



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000572

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
4803011103 - Servicio De Farmacia										
14/10/2024	0000000627	580100210066	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2 g/100 mL GEL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	450.00	0.00
14/10/2024	0000000627	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00	0.00
14/10/2024	0000000627	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
14/10/2024	0000000627	580800180002	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
14/10/2024	0000000627	581000040009	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
14/10/2024	0000000627	581000080004	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	450.00	0.00
14/10/2024	0000000627	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14/10/2024	0000000627	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14/10/2024	0000000627	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
14/10/2024	0000000627	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14/10/2024	0000000627	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	180.00	0.00
14/10/2024	0000000627	585000480001	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	Env Aer	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
14/10/2024	0000000627	585100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
14/10/2024	0000000627	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
				Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 C.P.C. ROMÁN FLORES CHINCHAY REYES
 Jefe de la Unidad de Logística


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 Lic. Luis Zecuberto Zamora Alampara
 Director Administrativo del Hospital de Chancay y Sbs

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad