

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000358**

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>480301103 - Servicio De Farmacia</b>								
02/07/2024	0000000397	580200430007	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
02/07/2024	0000000397	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
02/07/2024	0000000397	580500120008	VALPROATO SODICO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
02/07/2024	0000000397	580700120009	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
02/07/2024	0000000397	581000080002	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2024	0000000397	582100030001	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxicloroquina) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
02/07/2024	0000000397	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
02/07/2024	0000000397	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fer/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583000180001	LANATOSIDO C 200 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583100300001	NIFEDIPINO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583700040002	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
02/07/2024	0000000397	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
02/07/2024	0000000397	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
02/07/2024	0000000397	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
02/07/2024	0000000397	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
02/07/2024	0000000397	585000010003	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Ampolla	0.00	0.00	18.00	0.00
02/07/2024	0000000397	585000520001	AMINOFILINA 25 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
02/07/2024	0000000397	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/07/2024	0000000397	587300010004	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	16,000.00	0.00


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000358**


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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
02/07/2024	0000000397	587300040001	TIAMAZOL 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
<b>4803011103 - Servicio De Farmacia</b>								

- 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  
 "MIRTA ROSA CHANG"

  
 JEFFERSON  
 Responsable de la gestión de la CAP

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
 "MIRTA ROSA CHANG"

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