

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES 2023 N° 07

Entidad del Sector Público u organización de la entidad: Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad
 Nro de Identificación: 1008

Área usuaria	Fecha de Solicitud	N° Solicitud de Modificación	Meta	Código de Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Cantidad y/o Valores				
							Exclusión		Inclusión		
							Cantidad Total	Valor Total S/.	Cantidad Total	Valor Total S/.	
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN Y SANCIONES	02/05/2023	02	46	23.12.11	Poncho Impermeable	BIEN			15	S/	300.00
				23.12.13	Botas de Jebe	BIEN			10	S/	600.00
OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	10/05/2023	02	01	2.3.29.11	Servicio de clasificación y ordenamiento de archivos	SERVICIO			4	S/	16,000.00
				2.3.29.11	Servicio de clasificación y ordenamiento de archivos	SERVICIO			3	S/	6,000.00
OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	11/05/2023	03	08	2.3.29.11	SERVICIO DE APOYO EN SISTEMAS INFORMATICOS	SERVICIO			1	S/	30,000.00
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	23/05/2023	04	13	2.3.1 8.2 1	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100 mL	BIEN			10		
				2.3.1 8.2 1	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	BIEN			5		
				2.3.1 8.2 1	BAJALENGUA DE MADERA ADULTO X 100	BIEN			500		
				2.3.1 8.2 1	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE PAPEL 2.5 cm X 9.1 m APROX.	BIEN			12		
				2.3.1 8.2 1	GASA ESTERIL 10 cm X 10 cm	BIEN			50		
				2.3.1 8.2 1	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	BIEN			500		
				2.3.1 8.2 1	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N°	BIEN			500		
				2.3.1 8.2 1	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	BIEN			200		
				2.3.1 8.2 1	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	BIEN			200		
				2.3.1 8.2 1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 4 in X 5 yd	BIEN			6		
				2.3.1 8.2 1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 2 in X 5 yd	BIEN			6		
				2.3.1 8.2 1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 6 in X 5 yd	BIEN			6		
				2.3.1 8.2 1	VENDITA ADHESIVA 19 mm X 76 mm	BIEN			200		
				2.3.1 8.2 1	VENDA DE GASA 2 in X 5 yd	BIEN			6		
				2.3.1 8.2 1	VASELINA SOLIDA X 100 g	BIEN			3		
				2.3.1 8.1 2	IBUPROFENO 400 mg TAB	BIEN			1000		
				2.3.1 8.1 2	NAPROXENO 500 mg TAB	BIEN			1000		
				2.3.1 8.1 2	PARACETAMOL 500 mg TAB	BIEN			1000		
				2.3.1 8.1 2	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 50 g	BIEN			10		
				2.3.1 8.1 2	CETIRIZINA 10 mg TAB	BIEN			500		
				2.3.1 8.1 2	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	BIEN			300		
				2.3.1 8.1 2	CAPTOPRIL 25 mg TAB	BIEN			200		
				2.3.1 8.1 2	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 30 g	BIEN			2		
				2.3.1 8.1 2	BETAMETASONA 10 mg/100 g CRM 40 g	BIEN			6		
				2.3.1 8.1 2	YODO POVIDONA 8 g/100 mL ESPUMA 1 L	BIEN			2		
				2.3.1 8.1 99	PEROXIDO DE HIDROGENO 10 V SOL 1 L	BIEN			3		
				2.3.1 8.1 2	OMEPRAZOL 20 mg TAB	BIEN			300		
				2.3.1 8.1 2	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	BIEN			100		
				2.3.1 8.1 2	ESCOPOLAMINA BROMHIDRATO TRIHIDRATO 10 mg TAB	BIEN			100		
				2.3.1 8.1 2	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	BIEN			300		
				2.3.1 8.1 99	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	BIEN			10		
				2.3.1 8.1 2	DEXAMETASONA 4 mg TAB	BIEN			200		

S/ 2,000.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES 2023 N° 07

Entidad del Sector Público u organización de la entidad: Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad
 Nro de Identificación: 1008

Área usuaria	Fecha de Solicitud	N° Solicitud de Modificación	Meta	Código de Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Cantidad y/o Valores			
							Exclusión		Inclusión	
							Cantidad Total	Valor Total S/.	Cantidad Total	Valor Total S/.
				2.3. 1 5.99 99	PORTA CREDENCIAL DE ACRILICO	BIEN			13	S/800.00
				2.3. 1 6. 1 4	CHALECO DE DRIL	BIEN			57	S/4,500.00
				2.3. 1 6. 1 4	LETRERO DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD DE ACRÍLICO 20 cm X 30 cm 2.3. 1 6. 1 4	BIEN			21	S/300.00
PRESIDENCIA	26/05/2023	02	04	2.3. 2 9. 1 1	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	SERVICIO			7	S/70,000.00

- 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 del Área usuaria, se suscribe:

 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