

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000569

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL GENERAL DE JAEN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001047

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
10470103.04 - Upss Farmacia								
03/12/2024	0000001269	495700742663	SUSTITUTO SINTETICO OSEO DE GRANULOS DE CRISTAL BIOACTIVO DE 1.0-2.0 mm X 10 cc	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/12/2024	0000001269	581500090002	VANCOMICINA CLORHIDRATO 1 G INY	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00
03/12/2024	0000001269	583400020002	DORZOLAMIDA 20 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
03/12/2024	0000001269	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
03/12/2024	0000001269	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00
03/12/2024	0000001269	587300010003	LEVOTIROXINA SODICA 75 µg TAB	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	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:

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