

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 001 OFICINA TECNICA ADMINISTRATIVA-ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000016

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/
01.01.02.01 - Dirección De Desarrollo De Políticas Archivísticas-ddpa								
22/05/2025	0000000234	767400061411	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01.01.03.01 - Dirección De Archivo Histórico-dah								
26/05/2025	0000000236	503500010116	CAJA DE CARTON CORRUGADO 22 cm X 40 cm X 50 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
01.01.05.01 - Dirección De Archivo Notarial-dan								
27/05/2025	0000000241	290500060038	WINCHA DE METAL 8 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/05/2025	0000000241	411000090214	CUCHILLA CON MANGO DE PLASTICO 18 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
27/05/2025	0000000241	715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
27/05/2025	0000000241	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	140.00	0.00	0.00	0.00
27/05/2025	0000000241	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
27/05/2025	0000000241	767400062382	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 87A CF287A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
27/05/2025	0000000241	767400063486	TONER DE IMPRESION PARA RICOH COD. REF. MP 6054 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01.03.01.02 - Unidad Funcional De Gestión Documental Y Servicio Al Ciudadano -sg								
27/05/2025	0000000239	895700040128	CINTA TWILL DE ALGODON 1 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
01.03.02.01 - Oficina De Administración - Oa								
26/05/2025	0000000237	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.03.02.02 - Unidad Funcional De Recursos Humanos - Oa								
20/05/2025	0000000231	351000025689	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/05/2025	0000000231	495700070036	ALGODON EN TORUNDA X 1000	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
20/05/2025	0000000231	495700250175	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE PAPEL 2.5 cm X 9.1 m	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
20/05/2025	0000000231	495700560419	SUTURA CUTANEA ADHESIVA 6 mm X 100 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
20/05/2025	0000000231	495701080004	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580200440007	METAMIZOL SODICO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580300030016	LEVOCETIRIZINA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580300040001	DES Loratadina 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000231	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	581400130016	CIPROFLOXACINO 750 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	583100320002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	583800220012	SIMETICONA 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000231	585701550001	CLONIXINATO DE LISINA + PARGEVERINA 125 mg + 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000231	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 001 OFICINA TECNICA ADMINISTRATIVA-ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000016

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/
01.03.02.02 - Unidad Funcional De Recursos Humanos - Oa								
20/05/2025	0000000231	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000232	495700350272	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000232	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
20/05/2025	0000000232	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/05/2025	0000000232	580200470018	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000232	580200470031	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 70 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
20/05/2025	0000000232	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/05/2025	0000000233	495700030024	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/05/2025	0000000233	580200470004	DICLOFENACO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/05/2025	0000000233	582500140006	CAFEINA + PARACETAMOL 65 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
20/05/2025	0000000233	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
20/05/2025	0000000233	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
01.03.02.03 - Unidad Funcional De Abastecimiento, Logistica Y Control Patrimonial -oa								
23/05/2025	0000000235	210100010217	SERVICIO DE OPERADOR LOGISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,163.00

- 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