

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000367

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								
02/10/2025	0000000852	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
02/10/2025	0000000852	580700140002	OXACILINA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
02/10/2025	0000000852	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/10/2025	0000000852	581800090005	NISTATINA 100000 UI/mL SUS GOT 12 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
02/10/2025	0000000852	582600890001	AZATIOPRINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
02/10/2025	0000000852	583300110001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/10/2025	0000000852	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
02/10/2025	0000000852	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	31,000.00	0.00
02/10/2025	0000000852	585100140009	AGUA PARA INYECCIÓN INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	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.
- 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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad