



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000640

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	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
4803011103 - Servicio De Farmacia									
13/11/2024	0000000724	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
13/11/2024	0000000724	580100210004	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
13/11/2024	0000000724	580100210066	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 mL GEL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
13/11/2024	0000000724	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
13/11/2024	0000000724	583600220043	CLORHEXIDINA 5 g/100 mL JABON 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	250.00	0.00
13/11/2024	0000000724	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	0.00	10,000.00	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 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
C.P.C. RONALD ROSOY CRINCHAY REYES
 Jefe de la Unidad de Logística


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
[Firma]
 Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Responsable de la Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad