

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°14-2023-INEN

Fecha: 25.05.2023  
 Hora: 10:00 a.m.  
 Pagina: 1/1



Entidad del Sector Público u Organizaci Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas  
 Nro. De Identificaci : 1235

N°	FECHA DE SOLICITUD	N°DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	AREA USUARIA	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
							CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	
1	23/05/2023	140	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	583300110001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	UNIDAD			200.00	S/.	3,368.00
2	23/05/2023	140	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	584900030003	ALPRAZOLAM 500 ug (0.5 mg) TAB	UNIDAD			32,500.00	S/.	1,137.00
3	23/05/2023	140	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	UNIDAD			500.00	S/.	555.00
4	23/05/2023	140	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	UNIDAD			5,600.00	S/.	8,232.00
5	20/01/2023	7	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	586900060005	TRAMADOL 100 MG/ML SOL 10 ML	UNIDAD			12,000.00	S/.	133,320.00
6	08/03/2023	67	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	580800010001	AZTREÓNAM 1 G INY	UNIDAD			2,880.00	S/.	51,840.00
<b>TOTAL</b>									<b>53,680</b>	<b>S/.</b>	<b>198,452.00</b>

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 las 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 Publico u organización de la entidad se suscribe:

  
 LIC. FLOR DE MARIA IBARRA BACILIO  
 Area de Programación  
 OFICINA DE LOGISTICA  
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

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

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
  
 MG. EDGAR MARLÓN ARDILES CHACÓN  
 GERENTE GENERAL

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad,  
 o a quien se hubiera delegado  
 dicha facultad