ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

NIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS

RO. IDENTIFICACIÓN : 001500

echa 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/
001312 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano								
/04/2025	0000000471	717300110025	CARTULINA SIMPLE 180 g DE 70 cm X 100 cm COLOR BLANCO	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000489	717300110022	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm x 65 cm	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
0014.01.01 - Medicamentos Insumos Y Drogras								
/04/2025	0000000493	580700120007	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg TAB	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000493	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000494	580300200002	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000494	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000497	587100070003	PREDNISONA 50 mg TAB	Unidad	240.00	0.00	0.00	0.00

_a 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.

_a información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

_a 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 APURIMAC
RED DE SALUD COTABAMBAS

Lic. Adm. Dhayan Melissa Villa Pilpinto
JEFA DE LOGISTICA
CLAD N° 17516

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

GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
Dirección Regional de Salud Apurímac
U.E Red de Salud Cotabambas

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