

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERU

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000085

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 - Direccion De Proteccion De Las Colecciones								
17/07/2024	0000000094	210100010217	SERVICIO DE OPERADOR LOGISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,150.00
01.04.02 - Direccion De Bibliotecas Desconcentradas								
16/07/2024	0000000093	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,200.00
02.02 - Oficina De Administracion								
16/07/2024	0000000092	350500030053	AGUA DESTILADA X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000000092	351000025689	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/07/2024	0000000092	351000027163	CLORHIDRATO DE N-(3-DIMETILAMINOPROPIL)-N'-ETILCARBODIIMIDA PARA SÍNTESIS X 5 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000000092	351000027397	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200080001	CELECOXIB 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200190001	KETOPROFENO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200340001	KETOROLACO 60 MG INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200340002	KETOROLACO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200430012	IBUPROFENO 800 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200440007	METAMIZOL SODICO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200450003	NAPROXENO (COMO SAL SÓDICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200470001	DICLOFENACO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200470004	DICLOFENACO 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580200470005	DICLOFENACO 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580300030001	CETIRIZINA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000000092	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	581000080007	AZITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	581500070008	FURAZOLIDONA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
16/07/2024	0000000092	583100320002	CAPTOPRIL 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000000092	583100330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000000092	583800220012	SIMETICONA 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERU

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000085

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/
02.02 - Oficina De Administracion								
16/07/2024	000000092	583800360001	LOPERAMIDA 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800710007	OMEPRAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800720001	RANITIDINA 50 MG/5 ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	000000092	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	000000092	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/07/2024	000000092	585000490001	SALBUTAMOL 100 µg/DOSIS AER 300 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/07/2024	000000092	585000530017	ACETILCISTEÍNA 600 mg GRANU 2 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	000000092	585100130001	SALES DE REHIDRATACION ORAL PLV 27.9 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/07/2024	000000092	585301450001	CLORFENAMINA + DEXTROMETORFANO + FENILEFRINA + PARACETAMOL 2 mg + 15 mg + 5 mg + 500	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	000000092	585400350001	BACITRACINA ZINC + NEOMICINA SULFATO 50000 UI + 500 mg/100 g UNG 15 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/07/2024	000000092	585400460001	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL 50 mg + 1 g/100 g CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
16/07/2024	000000092	585500040001	DEXAMETASONA + FRAMICETINA 1 mg + 10 mg/mL SOL OFT 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/07/2024	000000092	585700060002	ACIDO CITRICO + MAGNESIO SULFATO + SODIO BICARBONATO 36.6 G + 17.6 G + 45.6 G/100 G PLV 5	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
16/07/2024	000000092	586300010003	ORFENADRINA CITATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	000000092	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	000000092	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERU

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000085

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/
02.02 - Oficina De Administracion								
16/07/2024	0000000092	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	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:

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