

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000153

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION ENRIQUE GUZMAN Y VALLE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000106

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
106120201 - Unidad De Servicios Medicos Y Psicopedagogico								
09/09/2024	0000000316	583900260001	NORETISTERONA ENANTATO 200 mg/mL INY 1 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585400010005	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + GENTAMICINA 1 g + 40 mg + 100 mg/100 g CRM 20 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585400020007	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA 50 mg + 1 g + 100 mg/100 g CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585600010002	DICLOFENACO + PARACETAMOL 50 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585701230001	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + METAMIZOL SODICO 20 mg + 2.5 g INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585701550002	PARGEVERINA 15 mg/2 mL + CLONIXINATO DE LISINA 100 mg/2 mL INY	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585900280001	METRONIDAZOL + NISTATINA 500 mg + 100000 UI OVU	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585900310001	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 mg + 5 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/09/2024	0000000316	585900390003	LIDOCAINA + METRONIDAZOL + NISTATINA 7 mg + 100000 UI + 20 mg OVU	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
09/09/2024	0000000316	586300350001	DICLOFENACO + ORFENADRINA + PARACETAMOL 50 mg + 75 mg + 500 mg TAB	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
1061704 - Escuela Profesional De Tecnologia Del Vestido, textiles Y Artes Industriales								
03/09/2024	0000000312	071100430129	SERVICIO DE MODELADO DE PROCESO DE VIÁTICOS, PASAJES Y OTROS GASTOS DE VIAJES	Servicio	0.00	2,463.00	0.00	0.00
03/09/2024	0000000312	133000040002	BENCINA X 1 L	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/09/2024	0000000312	607500030322	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINA DE COSER DOMESTICA	Servicio	0.00	500.00	0.00	0.00
03/09/2024	0000000312	607500030341	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINA REMALLADORA INDUSTRIAL	Servicio	0.00	1,800.00	0.00	0.00
03/09/2024	0000000312	642900140016	MANIQUÍ (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - MUJER	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/09/2024	0000000312	642900140017	MANIQUÍ MEDIO CUERPO (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - HOMBRE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/09/2024	0000000312	642900140021	MANIQUÍ (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - NIÑO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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
C.P.C. Luis Fernando Mego Vásquez
JEFE
Unidad de Abastecimiento



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad
Mtra. Adm. Rocio de Milagro Callupe Chávez
DIRECTORA

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000316

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION ENRIQUE GUZMAN Y VALLE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000106

Centro de Costo: 106120201 UNIDAD DE SERVICIOS MEDICOS Y PSICOPEDAGOGICO
Fecha de Solicitud: 09/09/2024

Código Item N.-	ÍTEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
583900260001	NORETISTERONA ENANTATO 200 mg/mL INY 1 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
585400010005	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + GENTAMICINA 1 g + 40 mg + 100 mg/100 g CRM 20 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
585400020007	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA 50 mg + 1 g + 100 mg/100 g CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
585600010002	DICLOFENACO + PARACETAMOL 50 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
585701230001	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + METAMIZOL SODICO 20 mg + 2.5 g INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
585701550002	PARGEVERINA 15 mg/2 mL + CLONIXINATO DE LISINA 100 mg/2 mL INY	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
585900280001	METRONIDAZOL + NISTATINA 500 mg + 100000 UI OVU	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
585900310001	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 mg + 5 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
585900390003	LIDOCAINA + METRONIDAZOL + NISTATINA 7 mg + 100000 UI + 20 mg OVU	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
586300350001	DICLOFENACO + ORFENADRINA + PARACETAMOL 50 mg + 75 mg + 500 mg TAB	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



[Firma manuscrita]
Responsable del Área Usuaría

Jefe de la Unidad de Servicio Médico y Psicopedagógico

Firma: Responsable del Área Usuaría

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000312

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION ENRIQUE GUZMAN Y VALLE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000106

Centro de Costo: 1061704 ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA DEL VESTIDO, TEXTILES Y ARTES INDUSTRIALES
Fecha de Solicitud: 03/09/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071100430129	SERVICIO DE MODELADO DE PROCESO DE VIÁTICOS, PASAJES Y OTROS GASTOS DE VIAJES	Servicio	0.00	2,463.00	0.00	0.00
13300040002	BENCINA X 1 L	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
607500030322	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINA DE COSER DOMESTICA	Servicio	0.00	500.00	0.00	0.00
607500030341	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINA REMALLADORA INDUSTRIAL	Servicio	0.00	1,800.00	0.00	0.00
642900140016	MANIQUÍ (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - MUJER	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
642900140017	MANIQUÍ MEDIO CUERPO (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - HOMBRE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
642900140021	MANIQUÍ (MENOR A 1/4 UIT) DE FIBRA DE VIDRIO - NIÑO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



[Handwritten signature]

Firma: Responsable del Área Usuaria