

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

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/
10460 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica								
10/03/2025	0000000864	606500260454	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
4466 - De Apoyo Celendin								
10/03/2025	0000000855	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,645.00
10/03/2025	0000000866	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
10/03/2025	0000000867	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
10/03/2025	0000000868	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	80,000.00	0.00
10/03/2025	0000000869	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
10/03/2025	0000000870	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
10/03/2025	0000000871	583100350002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
10/03/2025	0000000872	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
10/03/2025	0000000873	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
10/03/2025	0000000874	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
10/03/2025	0000000875	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	85,000.00	0.00
10/03/2025	0000000876	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
10/03/2025	0000000877	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
10/03/2025	0000000878	580700090007	AMPICILINA SODICA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
10/03/2025	0000000879	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
10/03/2025	0000000880	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
10/03/2025	0000000881	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
10/03/2025	0000000882	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
10/03/2025	0000000883	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
10/03/2025	0000000884	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
10/03/2025	0000000885	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
11/03/2025	0000000887	585000480001	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
11/03/2025	0000000888	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
11/03/2025	0000000890	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
11/03/2025	0000000891	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
11/03/2025	0000000892	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
11/03/2025	0000000893	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
11/03/2025	0000000894	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
11/03/2025	0000000895	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
11/03/2025	0000000896	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

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/
4466 - De Apoyo Celendin								
11/03/2025	0000000897	583300950004	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
11/03/2025	0000000899	585000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
11/03/2025	0000000900	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
11/03/2025	0000000901	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
11/03/2025	0000000902	581000060009	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
11/03/2025	0000000903	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
11/03/2025	0000000904	581500070006	FURAZOLIDONA 50 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
11/03/2025	0000000905	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
11/03/2025	0000000906	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	15,380.00	0.00
11/03/2025	0000000907	585000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
7850211 - Oficina De Epidemiologia								
10/03/2025	0000000865	172100070001	PETROLEO DIESEL 2	Galon	300.00	0.00	0.00	0.00
10/03/2025	0000000865	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	196.00	0.00
7850212 - Oficina De Asesoría Jurídica								
11/03/2025	0000000913	503300250152	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 50.80 mm X 200 yd	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	646300010006	BANDEJA DE METAL PARA ESCRITORIO DE 2 PISOS	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300010042	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 75 yd	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 ML	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300120034	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in APROX. X 400 HOJAS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300130030	JUEGO DE BANDERITA SEÑALIZADORA REMOVIBLE X 4	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300160001	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3/4 in X 60 yd	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710300160002	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3/4 in X 55 yd	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710600050013	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4 CON TAPA TRANSPARENTE	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710600050017	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO OFICIO CON TAPA TRANSPARENTE	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	2.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	716000010001	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	716000010002	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

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/
7850212 - Oficina De Asesoría Jurídica								
11/03/2025	0000000913	716000160014	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR NEGRO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	716000160015	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR ROJO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	717200030009	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 200 HOJAS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	717200030010	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
11/03/2025	0000000913	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2025	0000000913	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	2.00	0.00	0.00	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