

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000067

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCAC CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000781

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N	Descripción del Item	CANTIDAD Y/O VALORES				
				Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
781.04.02.04 - Bienestar								
05/11/2025	0000000202	495100100013	TERMOMETRO DIGITAL FRONTAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700030106	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 2 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700250249	ESPARADRAPO DE TELA 3 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700250342	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE TELA 2.5 cm X 5 m	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700290005	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 8	Par	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700350057	JERINGA DESCARTABLE 10 mL SIN AGUA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700350343	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUA 20 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700670007	VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
05/11/2025	0000000202	495700670116	VENDA ELÁSTICA 4.5 in X 4 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200190001	KETOPROFENO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200440007	METAMIZOL SODICO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	215.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200470001	DICLOFENACO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200470018	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200470031	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 70 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580200470043	DICLOFENACO 1 g/100 mL AEROSOL TÓPICO 85 mL	Unidad	0.00	0.00	53.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580300030001	CETRIZINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580300180004	CLOFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	581500010001	FENAZOPRIDINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583100320002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583300520011	MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583300930012	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 35 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/11/2025	0000000202	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000067

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCAC. CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000781

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
781.04.02.04 - Bienestar								
05/11/2025	0000000202	586300100001	DICLOFENACO / ORFENADRINA 75 mg / 60 mg INY 3 mL + 2 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	586300350001	DICLOFENACO + ORFENADRINA + PARACETAMOL 50 mg + 75 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/11/2025	0000000202	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/11/2025	0000000202	839700220012	METOCLOPRAMIDA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
781.04.03.03 - Almacén								
31/10/2025	0000000198	135000140151	REPUESTO PARA TRAPEADOR DE FELPA 45 cm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	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.
- 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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad