

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000022

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
01.11.06 - Unidad Control Médico Municipal									
24/03/2026	000000071	135000360033	GUANTE DE POLETILENO DESCARTABLE X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	135000360034	GUANTE DE POLETILENO DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	350500030009	AGUA DESTILADA	Galon	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	000000071	351000027397	COLORUO DE SODIO AL 0.9% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700030029	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700030030	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 25 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700180004	CANULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700180005	CANULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700210143	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SISTEMA CERRADO CON CLIP DE SEGURIDAD AUTOMATI	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700210148	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SISTEMA CERRADO CON CLIP DE SEGURIDAD AUTOMATI	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700250242	ESPARADRAPO DE PLASTICO 2.5 cm X 9.1 m X 12	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 yd X 100 yd	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700270320	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700670005	VENDA ELASTICA 10 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700670124	VENDA ELASTICA 12 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700742966	AEROCAMARA DE PLASTICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495700742967	AEROCAMARA DE PLASTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495701290012	EQUIPO DE VENOCULISIS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	000000071	495701360124	SUTURANA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 CIA 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/03/2026	000000071	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	580200190002	KETOPROFENO 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/03/2026	000000071	580200430004	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/03/2026	000000071	580200430024	IBUPROFENO 40 mg/5 mL SUS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	000000071	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI

NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.11.06 - Unidad Control Medico Municipal								
24/03/2026	0000000071	580200440007	METAMIZOL SODICO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200460005	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200460016	PARACETAMOL 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200460028	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 5 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200470010	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 50 g	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580200470018	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300030001	CETRIZINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300030006	CETRIZINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300030013	CETRIZINA 10 mg/mL SOL 15 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580700150040	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 75 mL	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/03/2026	0000000071	580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581000080004	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581500010001	FENAZOPRIDINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581800060001	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g CRM VAG 20 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 mg OUV	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/03/2026	0000000071	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/03/2026	0000000071	583100320002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	583300520011	MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/03/2026	0000000071	583300930009	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 30 g	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/03/2026	0000000071	583300930009	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 30 g	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
01.11.06 - Unidad Control Médico Municipal									
24/03/2026	0000000071	583300950014	BENZOATO DE BENCILO 30 g/100 mL LOC 60 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800220004	SIMETICONA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800220012	SIMETICONA 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800220045	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800360001	LOPERAMIDA 2 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800710007	OMEPRAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	58380810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	583801060001	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSI 2000000 UFC SUS 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000040001	AMBROXOL 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000040005	AMBROXOL 30 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000490010	SALBUTAMOL 100 µg/DOSIS AER 250 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000530015	ACETIL CISTEINA 200 mg GRANU 2 g	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585000530017	ACETIL CISTEINA 600 mg GRANU 2 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9%) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585300180006	AMBROXOL + CLENBUTEROL 7.5 mg + 5 µg/mL SOL 15 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585300180018	AMBROXOL + CLENBUTEROL 15 mg + 10 µg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585701010063	CIANCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 mg + 100 mg + 100 mg INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	585701240003	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + PARACETAMOL 10 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	586300010002	OREFNADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	586300010003	OREFNADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	586600290003	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	587100030002	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
24/03/2026	0000000071	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
24/03/2026	000000070	526000130088	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	39,400.00

01.12.04 - Unidad De Estudios Y Proyectos

- 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

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000070

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Centro de Costo: 01.12.04 UNIDAD DE ESTUDIOS Y PROYECTOS

Fecha de Solicitud: 24/03/2026

Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
526000130088	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	39.40

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva); modificación del cmn para incluir los servicios

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: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000071

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
NRO. IDENTIFICACION : 301145

Centro de Costo: 01.11.06 UNIDAD CONTROL MEDICO MUNICIPAL

Fecha de Solicitud: 24/03/2026

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
135000360033	GUANTE DE POLIETILENO DESCARTABLE X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
135000360034	GUANTE DE POLIETILENO DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
350500030009	AGUA DESTILADA	Galon	0.00	0.00	200.00	0.00
351000027397	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
495700030029	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
495700030030	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 25 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
495700180004	CANULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
495700180005	CANULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
495700210143	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SISTEMA CERRADO CON CLIP DE SEGURIDAD AUTOMATICA N° 22 G X 1 in (0.9 mm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
495700210148	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SISTEMA CERRADO CON CLIP DE SEGURIDAD AUTOMATICA N° 24 X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495700250242	ESPARADRAPO DE PLASTICO 2.5 cm X 9.1 m X 12	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
495700270035	GASA QUIRURGICA 1 yd X 100 yd	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
495700270320	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
495700670005	VENDA ELASTICA 10 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
495700670124	VENDA ELASTICA 12 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
495700742966	AEROCAMARA DE PLASTICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
495700742967	AEROCAMARA DE PLASTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
495701290012	EQUIPO DE VENOCALISIS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
495701360124	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 gr/100 mL (2 %) INV 20 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
580200190002	KETOPROFENO 100 mg INV 2 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
580200430004	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
580200430024	IBUPROFENO 40 mg/5 mL SUS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000071

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACION : 301145

Centro de Costo: 01.11.06 UNIDAD CONTROL MEDICO MUNICIPAL

Fecha de Solicitud: 24/03/2026

Código Item N.-	Descripción del Item	ITEM	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00		
580200440007	METAMIZOL SODICO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		
580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00		
580200460005	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00		
580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00		
580200460016	PARACETAMOL 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		
580200460028	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 5 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00		
580200470010	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 50 g	Unidad	0.00	0.00	12.00		
580200470018	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00		
580300030001	CETIRIZINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		
580300030006	CETIRIZINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00		
580300030013	CETIRIZINA 10 mg/mL SOL 15 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00		
580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00		
580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00		
580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00		
580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		
580700110003	BENCILPENICILINA PROCANICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	100.00		
580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		
580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00		
580700150040	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 75 mL	Unidad	0.00	0.00	36.00		
580800180003	CEFALOXINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		
580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00		
581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00		
581000080004	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00		
581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00		
581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	24.00		
581500010001	FENAZOPRIDINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00		
581800060001	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g CRM VAG 20 g	Unidad	0.00	0.00	100.00		
581800060003	CLOTRIMAZOL 500 mg OUV	Unidad	0.00	0.00	12.00		
581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		
583100320002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00		

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000071

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Centro de Costo: 01.11.06 UNIDAD CONTROL MEDICO MUNICIPAL

Fecha de Solicitud: 24/03/2026

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
583300520011	MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g	Unidad	0.00	0.00	24.00	
583300930009	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 30 g	Unidad	0.00	0.00	12.00	
583300950014	BENZOATO DE BENCILO 30 g/100 mL LOC 60 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	
583800220004	SIMETTICONA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	
583800220012	SIMETTICONA 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	
583800220045	SIMETTICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	
583800360001	LOPERAMIDA 2 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	
583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	
583800710007	OMEPRAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	
583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	
583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	
583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	
583801060001	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSI 2000000 UFC SUS 5 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	
585000040001	AMBROXOL 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	48.00	
585000040005	AMBROXOL 30 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	
585000490010	SALBUTAMOL 100 µg/DOSIS AER 250 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	24.00	
585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	
585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	
585000530015	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 2 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	
585000530017	ACETILCISTEINA 600 mg GRANU 2 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	
585100040008	SOLUCION POLELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	
585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	
585300180006	AMBROXOL + CLENBUTEROL 7.5 mg + 5 µg/mL SOL 15 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	
585300180018	AMBROXOL + CLENBUTEROL 15 mg + 10 µg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	
585701010063	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 mg + 100 mg + 100 mg INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	
585701240003	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + PARACETAMOL 10 mg + 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	
586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	
586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20.00	
586600290003	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	400.00	
587100030002	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00		

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000071

UNIDAD EJECUTORA : 006 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAZURI
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301145

Centro de Costo: 01.11.06 UNIDAD CONTROL MEDICO MUNICIPAL

Fecha de Solicitud: 24/03/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S
587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva).MODIFICACIÓN DE CMN

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: Responsable del Área Usuaria