

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000104

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								
01/10/2024	000006407	901500060005	SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
29734 - Sistema De Atencion Movil De Urgencia Cajamarca - Samu								
12/07/2024	000004841	899600070318	CHALECO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
23/09/2024	000006338	890200030126	ZAPATO DE CUERO CON PUNTA DE ACERO UNISEX	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
01/10/2024	000006416	894400020139	GORRO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
01/10/2024	000006417	899600080088	CAMISETA DE ALGODON MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
4532 - Nanchoc								
02/10/2024	000006421	606500260129	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE EQUIPO DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
4556 - La Florida								
02/10/2024	000006420	606500260129	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE EQUIPO DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
4607 - Tongod								
02/10/2024	000006422	606500260129	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE EQUIPO DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
4621 - Catilluc								
02/10/2024	000006423	606500260129	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE EQUIPO DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
78502020402 - Oficina De Almacen								
02/10/2024	000006424	503300250082	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 400 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/10/2024	000006424	710300130016	BANDERITA SEÑALIZADORA 1.3 CM X 4.5 CM APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/10/2024	000006424	716000060375	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/10/2024	000006424	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/10/2024	000006424	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	40.00	0.00
785020301 - Oficina Ejecutiva De Gestion De Recursos Humanos								
03/10/2024	000006430	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00
78502050202 - Inmunizaciones								
13/09/2024	000005979	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
78502050208 - Prevencion Y Control Del Cancer								
02/10/2024	000006418	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
785020701 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Drogas								
02/10/2024	000006419	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	350.00
785020803 - Direccion De Ecologia Proteccion Del Ambiente								
24/09/2024	000006339	901500020005	TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,562.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000104

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/
7850214 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
03/10/2024	0000006432	606000020004	RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,338.00

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