

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000107

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								
26/09/2024	000006389	350500030002	AGUA DESTILADA X 20 L	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
26/09/2024	000006389	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	8,700.00	0.00
26/09/2024	000006389	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	4,400.00	0.00
26/09/2024	000006389	511000080995	TUBO DE POLIPROPILENO DE MICRODILUCION AUTOCLAVABLE DE 1.1 ML X 1000	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
26/09/2024	000006389	512000281439	BOLSA DE POLIETILENO DE BIOSEGURIDAD PARA AUTOCLAVE DE 14 in X 9 in COLOR ROJO X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/09/2024	000006389	512000350004	TIPS UNIVERSAL 10 uL - 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
26/09/2024	000006389	512000350063	TIPS 0.5 UL -10 UL X 500	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/09/2024	000006389	512000350400	TIPS AZUL 100 uL - 1000 uL X 500	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
26/09/2024	000006389	512000360021	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 2.0 ML CON TAPA GRADUADO X 500	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
33480 - Centro De Salud Mental Comunitario Celendin								
30/09/2024	000006399	791900030001	COLCHON DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
34461 - Centro De Salud Comunitario San Marcos								
30/09/2024	000006400	791900030001	COLCHON DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
4466 - De Apoyo Celendin								
09/10/2024	000006494	582800230013	FERROSO SULFATO 15 mg de Fe/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	899.00	0.00
4557 - Niepos								
09/10/2024	000006490	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00

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