

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000118**

Fecha : 30/10/2024  
Hora : 16:06:57  
Página : 1 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000795

V° B° 

Finalado digitalmente por  
LOPEZ, DANIEL FAYU  
2045374418 hari  
Móvil: Visé en señal de  
confiabilidad  
Fecha: 30/10/2024 04:18 p. m.

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
<b>10460 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica</b>								
30/10/2024	0000006878	606500260959	MANUTENIMIENTO PREVENTIVO Y CERTIFICACIÓN DE CABINA BIOSEGURIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
<b>4466 - De Apoyo Celendin</b>								
28/10/2024	0000006876	512000150579	KIT DE FRASCOS DE PLASTICO DE 3 CM DIAMETRO X 7.5 CM ALTURA Y ESPATULA PARA EXAMEN SIUNIDAD	Servicio	0.00	0.00	2,090.00	0.00
<b>785020401 - Oficina De Informatica Telecomunicaciones Y Estadistica</b>								
22/10/2024	0000006841	602000010175	MANUTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVIDOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
<b>785020802 - Direccion De Sanamiento Basico</b>								
29/10/2024	0000006877	071100433473	SERVICIO DE REGISTRO, SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DE REPORTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
<b>785020804 - Higiene Alimentaria Y Zoonosis</b>								
21/10/2024	0000006839	710300010004	CINTAADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710300010010	CINTAADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710300010018	CINTAADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 50 m	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710300050189	ETIQUETA AUTOADHESIVA 7.6 CM X 2.4 CM DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710300160002	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3/4 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710300160063	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	10.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710600120058	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO OFICIO	Decena	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	715000210026	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000006839	715000220001	TAJADOR DE BOLSILLO CON DEPOSITO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000006839	715000450002	CALCULADORA DE BOLSILLO DE 12 DIGITOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	20.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000060413	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000006839	716000270003	TIZA ANTIALERGICA PARA PIZARRA	Decena	0.00	0.00	20.00	0.00



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000118**

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
25/10/2024	0000006862	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	420.00

- 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:



Firmado digitalmente por LOPEZ RIOS  
 Daniel PAU 20453724768 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 30/10/2024 04:16 p. m.

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