

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000124

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

Fecha : 8/11/2024  
Hora : 12:54:53  
Página : 1 de 1

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>10486 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica</b>								
07/11/2024	0000007094	35110020104	AMILASA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
07/11/2024	0000007094	354700010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 ML	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
07/11/2024	0000007094	355100020014	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
07/11/2024	0000007100	358600030403	KIT ANTIGENO FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
07/11/2024	0000007100	351100020160	LIPASA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
<b>4577 - San Pablo</b>								
06/11/2024	0000007037	536410020004	BOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06/11/2024	0000007037	536446650003	ESCALINATA - GRADILLA DE 3 PELDAÑOS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>785020102 - Tramite Documentario</b>								
05/11/2024	0000007035	900100010014	SERVICIO DE MENSAJERIA NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
<b>78502050211 - Control Y Prevencion En Salud Mental</b>								
04/11/2024	0000006980	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	262.00
<b>7850217 - Red III Celendin</b>								
08/11/2024	0000007072	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
06/11/2024	0000007073	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	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:

  
 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

Firma 1: Responsable de Logística en la gestión de la CAP

  
 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad