

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000127

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/
33480 - Centro De Salud Mental Comunitario Celendin								
12/11/2024	0000007261	746466950012	PANTALLA ECRAN CON TRIPODE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
34461 - Centro De Salud Comunitario San Marcos								
12/11/2024	0000007260	746466950012	PANTALLA ECRAN CON TRIPODE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4561 - San Miguel								
12/11/2024	0000007233	532278380001	MICROMOTOR DENTAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
785020401 - Oficina De Informatica Telecomunicaciones Y Estadistica								
14/11/2024	0000007285	170100030006	SERVICIO ESPECIALIZADO EN SISTEMAS INFORMATICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
78502050208 - Prevencion Y Control Del Cancer								
11/11/2024	0000007208	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
785020802 - Direccion De Saneamiento Basico								
13/11/2024	0000007284	767400052797	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T11A120 NEGRO	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00

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