

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000152

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

Fecha : 23/12/2024
Hora : 15:27:03
Página : 1 de 1

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4466 - De Apoyo Calendin								
20/12/2024	0000008079	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	23,527.00	0.00
20/12/2024	0000008085	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1,273.00	0.00
20/12/2024	0000008087	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
4501 - San Marcos								
20/12/2024	0000008082	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
4538 - De Apoyo Chilte								
20/12/2024	0000008080	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	14,552.00	0.00
20/12/2024	0000008089	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	448.00	0.00
4547 - Contumaza								
20/12/2024	0000008084	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
4561 - San Miguel								
20/12/2024	0000008081	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
4577 - San Pablo								
20/12/2024	0000008083	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1,451.00	0.00
4587 - Tembladera -Yonan								
20/12/2024	0000008088	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	11,609.00	0.00
23/12/2024	0000008113	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00		
La información registrada en el presente Anexo corresponde a cuentas de inventario.								

- 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,

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC Daniel Ayala Ros
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD

Firma 1: Responsable de Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC William Roberto Tosilla Tojui
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD

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