

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

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
78502050206 - Metaxenicás								
19/04/2024	0000002069	071100380077	SERVICIO DE MONITOREO RELACIONADO CON LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	13.0
19/04/2024	0000002071	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002072	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002074	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002075	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002079	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002080	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002085	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002086	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002087	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
19/04/2024	0000002088	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
19/04/2024	0000002090	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
19/04/2024	0000002091	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
7850218 - Red Iv San Marcos								
19/04/2024	0000002073	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002076	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002081	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002089	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002098	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
19/04/2024	0000002099	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
7850220 - Red Vi San Miguel								
19/04/2024	0000002068	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002077	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002082	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002092	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002096	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
19/04/2024	0000002097	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2
7850221 - Red Vii San Pablo								
19/04/2024	0000002070	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002078	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5.8
19/04/2024	0000002083	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002093	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11.6
19/04/2024	0000002094	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.2

S/

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

00.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

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
7850221 - Red Vii San Pablo								
19/04/2024	0000002095	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,2

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

24/04/2024

17:05:08

2 de 2

S/

00.00