Fecha: 3/06/2024 Hora: 17:05:35 Página: 1 de 1

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000047

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			
Solicitud					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
10460 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica								
31/05/2024	0000003785	351000023157	KIT DE CONTROLES HEMATOLOGICOS (BAJO, NORMAL Y ALTO) 3 FRASCOS X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/05/2024	0000003785	358600090155	ANTI HEPATITIS C ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/05/2024	0000003785	358600091016	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/05/2024	0000003785	495700410001	MASCARILLA DESCARTABLE PARA USO QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
31/05/2024	0000003785	511000070005	PROBETA DE VIDRIO CLASE A GRADUADA 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/05/2024	0000003785	511000150939	DEPOSITO DE CARTON PARA DESCARTE DE MATERIAL PUNZOCORTANTE X 7 L	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
31/05/2024	0000003785	512000040106	CAJA TERMICA DE POLIESTIRENO EXPANDIDO 23 cm X 14 cm X 18 cm	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
31/05/2024	0000003785	512000240014	PORTA PIPETAS DE ACRILICO PARA 5 PIPETAS	Servicio	0.00	0.00	40.00	0.00
31/05/2024	0000003785	512000280552	GEL REFRIGERANTE X 500 G	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
31/05/2024	0000003785	512000281053	GEL REFRIGERANTE X 250 G	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
31/05/2024	0000003785	512000281315	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCION DE SANGRE DE 45 CM APROX. CON DISPOSITIVO DE AJUST	E Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
7850210 - Oficina Ejecutiva De Planeamiento Estrategico								
21/05/2024	0000003539	071100380759	SERVICIO DE ELABORACION DE TARIFARIO DE SERVICIOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00

<sup>1/</sup> 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.

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

<sup>2/</sup> La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

<sup>3/</sup> El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

<sup>4/</sup> 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: