

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000054

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/
4466 - De Apoyo Celendin								
14/06/2024	0000004469	580200460005	PARACETAMOL 120 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
14/06/2024	0000004470	581100050001	DOXICICLINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
14/06/2024	0000004471	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
17/06/2024	0000004514	583100330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400,000.00	0.00
17/06/2024	0000004518	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/06/2024	0000004520	587100070005	PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
17/06/2024	0000004534	582800230013	FERROSO SULFATO 15 mg de Fe/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	639.00	0.00
4477 - Cortegana								
13/06/2024	0000004429	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4478 - Miguel Iglesias								
13/06/2024	0000004431	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4482 - Sucre								
13/06/2024	0000004433	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4489 - Ichocan								
13/06/2024	0000004426	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4500 - Jose Sabogal								
13/06/2024	0000004436	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4532 - Nancho								
13/06/2024	0000004435	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4556 - La Florida								
13/06/2024	0000004430	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4562 - Llapa								
13/06/2024	0000004427	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4607 - Tongod								
13/06/2024	0000004432	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
4621 - Catilluc								
13/06/2024	0000004428	798100040045	FRAZADA DE ALGODON Y POLIESTER DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
785020401 - Oficina De Informatica Telecomunicaciones Y Estadistica								
13/06/2024	0000004398	740894930001	TABLETA PAD	Servicio	0.00	0.00	1.00	0.00
78502050201 - Atencion Integral Del Niño								
11/06/2024	0000004357	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	560.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000054

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/
78502050202 - Inmunizaciones								
13/06/2024	0000004437	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,100.00
7850214 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
17/06/2024	0000004504	040100010033	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS Y CENAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00

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:

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