


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/	Excl. Cant.	Excl. Valor S/	Incl. Cant.	Incl. Valor S/
02/07/2024	0000004653	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11149 - Cruzpampa									
02/07/2024	0000004666	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11152 - Llavidique									
02/07/2024	0000004668	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11153 - Eugenio pampa									
02/07/2024	0000004651	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11156 - Muyoc Chico									
02/07/2024	0000004675	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11250 - San Antonio									
02/07/2024	0000004655	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
17329 - Sendamal De Huasmin									
02/07/2024	0000004650	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
19285 - Chlapon									
03/07/2024	0000004731	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
19286 - Georillios									
03/07/2024	0000004735	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
25042 - Jorge Chavez De Miguel Iglesias									
02/07/2024	0000004674	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
25043 - Cruzconga									
02/07/2024	0000004685	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
30284 - Miraflores									
02/07/2024	0000004684	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
31446 - Puesto De Salud Chuchilapampa									
03/07/2024	0000004758	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4466 - De Apoyo Celendin									
03/07/2024	0000004787	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
16/07/2024	0000004866	495100050005	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
16/07/2024	0000004867	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
16/07/2024	0000004868	495700670002	VENDA ELASTICA 4 In X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000004869	495700670004	VENDA ELASTICA 2 In X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
16/07/2024	0000004870	495700670008	VENDA ELASTICA 8 In X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000069

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

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 Celendin								
16/07/2024	0000004871	495700670057	VENDA ELASTICA 6 In X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/07/2024	0000004872	495701360319	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
17/07/2024	0000004874	582900060004	GELATINA SUCCINILATADA 4 g/100 ml INV 500 ml	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
4467 - Llangat								
02/07/2024	0000004654	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4468 - Utco Limon								
02/07/2024	0000004656	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4469 - Rejopampa								
02/07/2024	0000004669	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4470 - Sorochuco								
02/07/2024	0000004671	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4471 - Santa Rosa De Huasmin								
02/07/2024	0000004661	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4472 - Jerez								
02/07/2024	0000004659	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4473 - Huasmin								
02/07/2024	0000004658	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4474 - Yagen								
02/07/2024	0000004681	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4475 - Andamachay								
02/07/2024	0000004679	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4476 - Villanueva								
02/07/2024	0000004680	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4477 - Cortegana								
03/07/2024	0000004775	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
4478 - Miguel Iglesias								
03/07/2024	0000004774	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
4479 - Chumuch								
02/07/2024	0000004673	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4480 - Nueva Esperanza								
02/07/2024	0000004664	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/	
02/07/2024	0000004663	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004776	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
02/07/2024	0000004692	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004691	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004684	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004687	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004686	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004688	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004778	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
02/07/2024	0000004708	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004704	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004706	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004705	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004707	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004713	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004710	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/
02/07/2024	0000004771	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004712	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004709	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004779	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004777	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
02/07/2024	0000004703	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
02/07/2024	0000004702	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004701	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004697	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004700	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004699	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004698	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004696	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004695	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004783	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004723	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

Fecha : 17/07/2024
Hora : 16:08:38
Página : 5 de 11

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
03/07/2024	0000004724	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004727	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004725	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004726	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004771	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004766	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004733	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004743	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004741	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004738	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
12/06/2024	0000004375	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
12/06/2024	0000004374	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004729	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03/07/2024	0000004773	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
12/06/2024	0000004381	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
02/07/2024	0000004645	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/			
02/07/2024	0000004648	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004647	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/06/2024	0000004382	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004644	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2024	0000004646	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004782	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004719	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/07/2024	0000004722	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004720	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004721	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004784	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/07/2024	0000004785	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/07/2024	0000004755	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004751	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004748	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2024	0000004754	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/	
03/07/2024	0000004747	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4568 - San Silvestre De Cochán								
03/07/2024	0000004753	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4569 - Cobro Negro								
02/07/2024	0000004714	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4570 - Taulis								
03/07/2024	0000004745	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4571 - Nitisuyo Alto								
03/07/2024	0000004739	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4572 - Santa Rosa								
03/07/2024	0000004742	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4573 - Lamaspampa								
03/07/2024	0000004736	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4574 - Tayapampa								
03/07/2024	0000004746	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4575 - El Prado								
03/07/2024	0000004734	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4576 - Calquis								
03/07/2024	0000004730	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4577 - San Pablo								
03/07/2024	0000004786	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4578 - Callancas								
03/07/2024	0000004761	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
4579 - Polan								
03/07/2024	0000004762	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4580 - San Bernardino								
03/07/2024	0000004765	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4581 - Santa Rosa De Umanca								
03/07/2024	0000004760	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4582 - Tumbaden Alto								
03/07/2024	0000004767	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/		
									
03/07/2024	0000004768	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4584 - Pampa De San Luis									
03/07/2024	0000004764	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4585 - San Luis Bajo - Grande									
03/07/2024	0000004763	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4586 - Jancos									
03/07/2024	0000004759	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4587 - Tembladera -yonan									
03/07/2024	0000004772	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4588 - Ventanilla									
12/06/2024	0000004378	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
4589 - Cafetal									
12/06/2024	0000004377	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4590 - Trinidad									
12/06/2024	0000004379	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4591 - Santa Catalina									
12/06/2024	0000004380	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4592 - Pay Pay									
12/06/2024	0000004376	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4594 - La Chorrera									
02/07/2024	0000004667	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4606 - Quilcate Alto									
03/07/2024	0000004718	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4607 - Tongod									
03/07/2024	0000004781	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4608 - Quebrada Honda									
03/07/2024	0000004717	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
4609 - Uchuquinua									
03/07/2024	0000004749	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
4610 - El Regalado									
03/07/2024	0000004770	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
03/07/2024	0000004769	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004780	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00		
12/06/2024	0000004372	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
12/06/2024	0000004373	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004649	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004655	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004682	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004683	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004678	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004740	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004757	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004756	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004716	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004657	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
02/07/2024	0000004660	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
03/07/2024	0000004728	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
755020701 - Dirección Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Drogas									
15/07/2024	0000004848	070500030023	SERVICIO ESPECIALIZADO DE QUIMICO FARMACEUTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00
7550221 - Red Vii San Pablo									
09/07/2024	0000004813	070500030005	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NUTRICION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	17,500.00
09/07/2024	0000004814	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00
8751 - La Coronilla									
03/07/2024	0000004715	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
8995 - Las Pencas									
03/07/2024	0000004737	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
8996 - Chuad									
03/07/2024	0000004732	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9029 - Tandayoc									
02/07/2024	0000004672	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9046 - Minasconga - Cocan									
02/07/2024	0000004690	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9049 - La Quina									
02/07/2024	0000004689	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9078 - Lagunas De Pedregal									
02/07/2024	0000004652	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9083 - Salacat									
02/07/2024	0000004670	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9084 - Viganpampa									
02/07/2024	0000004693	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9085 - Muyoc Grande									
02/07/2024	0000004676	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
9086 - Vista Alegre									
02/07/2024	0000004662	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00




ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000069

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

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
02/07/2024	0000004677	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
9088 - Pizon										

- 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