

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

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/
<b>10460 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica</b>								
18/07/2024	0000004875	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351000025853	GLUCOSA ANHIDRA P.A. X 75 g	Unidad	0.00	0.00	365.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351000040062	LUGOL X 250 ML	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	8,000.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351100020025	COLESTEROL HDL X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	2,700.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351100020135	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
18/07/2024	0000004875	351100020158	GLUCOSA ENZIMATICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	49.00	0.00
18/07/2024	0000004875	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
18/07/2024	0000004875	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/07/2024	0000004875	358600091411	PROTEINA C REACTIVA LATEX DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/07/2024	0000004875	358600100012	AGAR BILIS ESCULINA X 500 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/07/2024	0000004875	495500011262	MAMELUCO DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
18/07/2024	0000004875	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/07/2024	0000004875	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUnidad	Unidad	0.00	0.00	6,100.00	0.00
18/07/2024	0000004875	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM X 50	Unidad	0.00	0.00	1,152.00	0.00
18/07/2024	0000004875	512000281346	BOLSA DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD PARA AUTOCLAVE DE 14 in X 9 in	Unidad	0.00	0.00	6,100.00	0.00
19/07/2024	0000004943	746437450059	ESCRITORIO DE MELAMINA DE 2 GAVETAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/07/2024	0000004943	746483900001	SILLA GIRATORIA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/07/2024	0000004944	901500060005	SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
<b>78502050210 - Estrategia De Alimentacion Y Nutricion</b>								
15/07/2024	0000004860	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
<b>7850215 - Red I Contumaza</b>								
15/07/2024	0000004861	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
<b>7850217 - Red Iii Celendin</b>								
15/07/2024	0000004862	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
<b>7850218 - Red Iv San Marcos</b>								
15/07/2024	0000004863	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
<b>7850220 - Red Vi San Miguel</b>								
15/07/2024	0000004864	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

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/
<b>7850221 - Red Vii San Pablo</b>								
15/07/2024	0000004865	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

- 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