

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000084

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>								
26/08/2024	0000005498	358600091811	KIT ELISA CONFIRMATORIO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG) X 96 DETERMIN/Unidad		0.00	0.00	2.00	0.00
<b>34461 - Centro De Salud Comunitario San Marcos</b>								
20/08/2024	0000005466	493700120024	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	493700120025	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	495100060004	ESTETOSCOPIO CLINICO BIAURICULAR COMPLETO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	495100060021	ESTETOSCOPIO DE DOS CAMBIOS PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/08/2024	0000005466	495100130844	MARTILLO DE REFLEJO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>785020103 - Oficina De Comunicaciones</b>								
28/08/2024	0000005557	767400052749	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T11B120-AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/08/2024	0000005557	767400052750	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T11A220-AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/08/2024	0000005557	767400052751	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T11A320-AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/08/2024	0000005557	767400052752	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T11A420-AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>78502050203 - Salud Sexual Y Reproductiva</b>								
08/08/2024	0000005279	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00

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