

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
11152 - Llavidque								
23/08/2024	0000005489	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11153 - Eugeniopampa								
06/09/2024	0000005671	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11250 - San Antonio								
12/09/2024	0000005836	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19285 - Chiapon								
29/08/2024	0000005579	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25042 - Jorge Chavez De Miguel Iglesias								
06/09/2024	0000005661	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25043 - Cruzconga								
23/08/2024	0000005490	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29734 - Sistema De Atencion Movil De Urgencia Cajamarca - Samu								
23/09/2024	0000006336	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
23/09/2024	0000006336	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
23/09/2024	0000006336	716000040100	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Decena	0.00	0.00	3.00	0.00
23/09/2024	0000006337	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
23/09/2024	0000006337	710300160063	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
23/09/2024	0000006337	710600050118	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2024	0000006337	715000110033	ENGRAPADOR DE METAL MEDIANO 26/6	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2024	0000006337	715000320026	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL DE METAL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
23/09/2024	0000006337	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/09/2024	0000006337	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
24/09/2024	0000006342	746460980009	MODULO DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31446 - Puesto De Salud Chucllapampa								
12/09/2024	0000005850	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4468 - Utco Limon								
12/09/2024	0000005841	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4480 - Nueva Esperanza								
12/09/2024	0000005837	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4486 - Fraylecocha								
23/08/2024	0000005484	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
4490 - Puesto De Salud Pomarongo								
23/08/2024	0000005494	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4491 - Chancay								
12/09/2024	0000005844	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4495 - Huagal								
12/09/2024	0000005845	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4499 - Matibamba								
23/08/2024	0000005497	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4501 - San Marcos								
17/09/2024	0000005993	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,500.00
4502 - Muyoc								
23/08/2024	0000005495	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4503 - Ullillin								
23/08/2024	0000005496	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4504 - Edelmira								
12/09/2024	0000005846	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4509 - Condormarca								
12/09/2024	0000005847	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4533 - Carahuasi								
12/09/2024	0000005853	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4534 - Bolivar								
12/09/2024	0000005848	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4535 - El Sauce								
29/08/2024	0000005583	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4536 - San Gregorio								
06/09/2024	0000005670	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4541 - Tanon Campo Alegre								
29/08/2024	0000005574	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4545 - Llallan								
23/08/2024	0000005491	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4546 - Union Agua Blanca								
19/09/2024	0000006176	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
4548 - Membrillar								
12/09/2024	0000005842	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4551 - Santa Ana								
12/09/2024	0000005843	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4557 - Niepos								
19/09/2024	0000006175	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
4558 - Lanchez								
06/09/2024	0000005668	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4559 - Miravalles								
11/09/2024	0000005832	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4564 - Sabana								
06/09/2024	0000005663	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4567 - Pampa Cuyoc								
06/09/2024	0000005664	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4572 - Santa Rosa								
29/08/2024	0000005575	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4575 - El Prado								
29/08/2024	0000005578	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4580 - San Bernardino								
12/09/2024	0000005851	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4584 - Pampa De San Luis								
17/09/2024	0000006149	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4586 - Jancos								
17/09/2024	0000006150	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4591 - Santa Catalina								
23/08/2024	0000005492	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4606 - Quilcate Alto								
11/09/2024	0000005829	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4608 - Quebrada Honda								
29/08/2024	0000005576	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
4609 - Uchuquinua								
06/09/2024	0000005665	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
4621 - Catilluc								
11/09/2024	0000005830	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
6759 - Rambran								
23/08/2024	0000005483	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
7083 - Pabellon Chico								
06/09/2024	0000005667	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
7085 - Pisit								
12/09/2024	0000005849	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
7405 - San Jose								
11/09/2024	0000005828	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
78502020403 - Oficina De Servicios Auxiliares								
24/09/2024	0000006341	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,778.00
78502020404 - Adquisiciones								
23/09/2024	0000006330	210100010297	SERVICIO DE ASISTENCIA EN ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,700.00
785020301 - Oficina Ejecutiva De Gestion De Recursos Humanos								
20/09/2024	0000006321	071100380148	ANALISIS DE DATOS ESTADISTICOS	Servicio	0.00	10,000.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000006321	071100385620	SERVICIO DE ANÁLISIS Y REGISTRO DE INFORMACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
78502050211 - Control Y Prevencion En Salud Mental								
28/08/2024	0000005558	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	48,562.00
785020601 - Direccion De Promocion De La Salud								
18/09/2024	0000006172	071100386288	SERVICIO DE EDUCADOR PARA LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,600.00
20/09/2024	0000006187	070500040017	SERVICIO ESPECIALIZADO EN SOCIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,800.00
7850210 - Oficina Ejecutiva De Planeamiento Estrategico								
23/09/2024	0000006335	071100380759	SERVICIO DE ELABORACION DE TARIFARIO DE SERVICIOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
8751 - La Coronilla								
29/08/2024	0000005577	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
8995 - Las Pencas								
11/09/2024	0000005831	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9029 - Tandayoc								
23/08/2024	0000005487	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9046 - Minasconga - Cocan								
23/08/2024	0000005485	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
9078 - Lagunas De Pedregal								
06/09/2024	0000005673	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9083 - Salacat								
23/08/2024	0000005488	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9084 - Vigaspampa								
06/09/2024	0000005662	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9085 - Muyoc Grande								
12/09/2024	0000005838	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9086 - Vista Alegre								
06/09/2024	0000005659	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
9088 - Pizon								
12/09/2024	0000005839	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	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