

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000102

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Fecha de Solicitud	Nº 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>4466 - De Apoyo Celendin</b>								
16/10/2025	0000006556	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
16/10/2025	0000006556	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
<b>4499 - Matibamba</b>								
31/10/2025	0000007507	070500030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
<b>785020104 - Oficina De Seguros</b>								
03/11/2025	0000007516	767400062073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF283A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>785020202 - Patrimonio</b>								
22/10/2025	0000007110	071100382397	SERVICIO DE ANALISIS ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,600.00
<b>785020801 - Direccion De Salud Ambiental</b>								
03/11/2025	0000007517	317500100388	SELLO PORTATIL DE BOLSILLO	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
<b>785020807 - Vigilancia Y Control Vectorial</b>								
04/11/2025	0000007519	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>7850220 - Red Vi San Miguel</b>								
03/11/2025	0000007511	767400063595	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 151A W1510A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>7850221 - Red Vii San Pablo</b>								
23/10/2025	0000007253	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,134.70

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad