

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000014

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/
4466 - De Apoyo Celendin								
07/03/2025	0000000850	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/03/2025	0000000858	495700250231	ESPARADRAPO DE TELA 2 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	1,247.00	0.00
10/03/2025	0000000859	495700250249	ESPARADRAPO DE TELA 3 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
10/03/2025	0000000860	495700350370	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.5 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
10/03/2025	0000000861	495701300134	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 80 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
4561 - San Miguel								
10/03/2025	0000000853	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	78.00	0.00
785020202 - Patrimonio								
10/03/2025	0000000862	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
785020401 - Oficina De Informatica Telecomunicaciones Y Estadistica								
10/03/2025	0000000852	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	763,995.00
785020701 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Drogas								
06/03/2025	0000000828	900500090001	SERVICIO DE TRANSPORTE DE BIENES QUE REQUIEREN CADENA DE FRIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00

- 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