

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000059

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>								
26/06/2025	0000004532	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000004664	512000180144	LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
03/07/2025	0000004665	495700740325	ESPATULA-CITOCEPILLO CON ENVOLTURA INDIVIDUAL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
03/07/2025	0000004666	495100050106	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
03/07/2025	0000004667	495100050107	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE PEQUEÑO	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
03/07/2025	0000004669	495700280134	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO CON POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
03/07/2025	0000004695	351000024930	ACIDO ACETICO 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00
<b>4501 - San Marcos</b>								
26/06/2025	0000004526	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>4538 - De Apoyo Chilte</b>								
26/06/2025	0000004533	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>4547 - Contumaza</b>								
26/06/2025	0000004531	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>4561 - San Miguel</b>								
26/06/2025	0000004525	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>4577 - San Pablo</b>								
26/06/2025	0000004534	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>4587 - Tembladera -yonan</b>								
26/06/2025	0000004535	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>785020401 - Oficina De Informatica Telecomunicaciones Y Estadística</b>								
02/07/2025	0000004660	740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>78502050202 - Inmunizaciones</b>								
25/06/2025	0000004502	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	100,877.00	0.00	0.00
<b>78502050206 - Metaxenicas</b>								
30/06/2025	0000004611	040100010019	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,280.00
01/07/2025	0000004615	040100010019	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,280.00
<b>78502050208 - Prevencion Y Control Del Cancer</b>								
12/06/2025	0000004379	070500010398	SERVICIO DE LECTURA DE LAMINAS DE PAPANICOLAU	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,471.00
<b>785020701 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Drogas</b>								
03/07/2025	0000004693	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
03/07/2025	0000004694	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000059

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/
30/06/2025	0000004614	071100385752	SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

### 7850211 - Oficina De Epidemiología

30/06/2025 0000004614 071100385752 SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN Servicio 0.00 0.00 0.00 10,000.00

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

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