

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000064

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/
01.01.02.02.03 - Oficina De Servicios Auxiliares								
29/09/2026	0000006414	600100040144	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SISTEMA COLECTOR DE AGUAS RESIDUALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	43,537.00
01.01.06.04 - Direccion De Promocion De La Salud								
05/08/2026	0000005411	071100385752	SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
4466 - De Apoyo Celendin								
29/09/2026	0000006412	495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	10.00	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.
- 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:



Firmado digitalmente por LOPEZ RIOS
Daniel FAU 20165645325 hard
DIRESA - OL - Director
Motivo: Firmo en señal de conformidad
Fecha: 29/09/2026 05:01 p. m.

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



Firmado digitalmente por TASILLA TAFUR
William Roberto FAU 20165645325 hard
Motivo: Firmo en señal de conformidad
Fecha: 30/09/2026 07:26 a. m.

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