

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000016

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
4538 - De Apoyo Chiliete									
05/03/2024	0000000349	042248100008	FUMIGADORAS EN GENERAL - TERMONEBULIZADOR DE CAÑON LARGO	Unidad	0	0.00	1	0.00	0.00
4587 - Tembladera -yonan									
05/03/2024	0000000348	042248100008	FUMIGADORAS EN GENERAL - TERMONEBULIZADOR DE CAÑON LARGO	Unidad	0	0.00	1	0.00	0.00
785020103 - Oficina De Comunicaciones									
29/02/2024	0000000330	899600070113	CHALECO IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	0	0.00	6	0.00	0.00
05/03/2024	0000000347	475100030864	CUADERNO DE TRABAJO CON LOGOTIPO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0	0.00	150	0.00	0.00
05/03/2024	0000000347	716000010315	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA ECOLOGICO CON LOGOTIPO	Unidad	0	0.00	1,000	0.00	0.00
78502050206 - Metaxeniclas									
05/03/2024	0000000350	042248100008	FUMIGADORAS EN GENERAL - TERMONEBULIZADOR DE CAÑON LARGO	Unidad	0	0.00	1	0.00	0.00
05/03/2024	0000000351	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0	0.00	0	0.00	2,400.00

- 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 programación.
- 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:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

CPC. Daniel Lopez Rios
DIRECTOR LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Area involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

CPC. Wilton Roberto Tasilla Tojui
DIRECTOR DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad