

Fecha: 8/04/2022  
Hora: \_\_\_\_\_  
Páginas: 1

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0005**

FECHA: 08 ABR. 2022  
HORA: 13:00 pm  
FOLIOS: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		
										EXCLUSION	INCLUSION	
CMN (información actual)										Cantidad Total	Valor Total	
1	6/04/2022	00443	0034	Servicios Generales Y Mantenimiento	600100040091	Mantenimiento Preventivo de Planta de Oxígeno Medicinal	2.3 2 4. 7 1	187,441.00	SERVICIO		1	187,441.00
2	6/04/2022	00706	0033	Servicio de Nutricion	135000090002	España de Fibra Metalica	2.3 1 5. 3 1	2.00	UNIDAD		100	200.00
						Bolsa de Polietileno 1 um x 16 in x 19 in Aprox. Color Blanco	2.3 1 99. 1 99	7.00	UNIDAD		20	140.00
3	1/04/2022	00652	0020	Servicios de Cuidados Intensivos Adultos	493700210609	Sensor de Ondas de EEG Bispectral para Monitor de Actividad Cerebral	2.3 1 8. 2 1	18.00	UNIDAD		5	90.00
Total General en S/.										3	187,871.00	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad suscribe:

**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA**  
**OFICINA DE LOGÍSTICA**

REG. N° \_\_\_\_\_ FOLIOS: \_\_\_\_\_  
FECHA: 08/04/22  
HORA: 1:58 PM FIRMA: \_\_\_\_\_

**Lic. Adm. Segundo Saúl Casamillos Velásquez**  
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

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