

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000006**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  
NRO. IDENTIFICACION : 000786

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>20201 - Direccion Ejecutiva De Administracion</b>								
24/02/2025	0000000433	070100250010	ASESORIA DE ASUNTOS LEGALES ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,390.00
<b>20203 - Oficina De Logistica</b>								
04/03/2025	0000000573	899600020255	CAMISA DE OXFORD MANGA LARGA	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
04/03/2025	0000000573	899600070113	CHALECO IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/03/2025	0000000573	899600080089	CAMISETA DE ALGODON MANGA LARGA	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
04/03/2025	0000000573	899600200006	BUZO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/03/2025	0000000574	805000080008	ZAPATO DIELECTRICO	Par	0.00	0.00	20.00	0.00
<b>211 - Direccion Ejecutiva De Salud Ambiental</b>								
24/02/2025	0000000446	120300030007	SERVICIO DE ANALISIS DE METALES EN MUESTRAS DE AGUA	Servicio	0.00	0.00	0.00	143,269.00
28/02/2025	0000000562	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	84.00	0.00
28/02/2025	0000000562	351000010165	DPD EN POLVO PARA CLORO LIBRE EN MUESTRAS DE 5 ML X 100 TEST	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
28/02/2025	0000000562	351000030054	SOLUCION DE CALIBRACION PARA MEDIDOR DE CONDUCTIVIDAD 1413 US/CM X 450 ML	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/02/2025	0000000562	511000150691	COMPARADOR DE CLORO TIPO DISCO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/02/2025	0000000562	512000150337	FRASCO DE VIDRIO BOROSILICATO X 250 ML CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
28/02/2025	0000000563	358600010653	ACIDO ROSOLICO Q.P. X 1 g	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
28/02/2025	0000000563	358600100086	AGAR PLATE COUNT X 500 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000563	358600100180	CALDO EC CON MUG X 500 G	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
28/02/2025	0000000563	358600100710	AGAR M-FC X 500 G	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
28/02/2025	0000000563	358600100841	CALDO M-ENDO X 500 G	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/02/2025	0000000563	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
28/02/2025	0000000563	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00
28/02/2025	0000000563	511000060292	PIZETA DE PLASTICO 500 ML	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000563	512000220532	PLACA PETRI DE POLIESTIRENO ESTERIL 100 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/02/2025	0000000563	512000280121	MEMBRANA DE FILTRACION DE 0.45 MM 47 MM GELMAN 66278 X 200	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
28/02/2025	0000000564	512000140612	FILTRO DE MEMBRANA NITRATO DE CELULOSA 1.2 µm X 47 mm X 47 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010177	KIT PARA DETERMINACION DE COBRE EN AGUA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010238	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE NITRITO EN AGUA (RANGO 0 - 10 ppm) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010239	KIT PARA DETERMINACION DE SULFATO EN AGUA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010286	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE CROMO HEXAVALENTE EN AGUAS SUPERFICIAL X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010287	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE NITRATO EN AGUA (RANGO 0 - 10 mg/L) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	351000010289	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE ZINC EN AGUA (RANGO 0 - 3 mg/L) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/02/2025	0000000565	358600090232	KIT HIERRRO COLORIMETRICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000006

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000786

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>211 - Direccion Ejecutiva De Salud Ambiental</b>								
28/02/2025	0000000566	351000030044	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) CLORURO DE POTASIO (3 mol/L) PARA ELECTRODO X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/02/2025	0000000566	358600050868	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 4.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/02/2025	0000000566	358600050869	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 7.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/02/2025	0000000566	358600050870	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 10.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/02/2025	0000000566	512000110035	ELECTRODO DE PH	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
28/02/2025	0000000567	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
28/02/2025	0000000568	351000010222	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE ALUMINIO EN AGUA (RANGO 0.020-1.20 mg/L) X 350 DILUIDAD	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
28/02/2025	0000000569	351000023315	SOLUCION DE ALMACENAMIENTO DE ELECTRODO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>212 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insunos Y Drogas</b>								
27/02/2025	0000000533	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMANO A4	Emp X 500	0.00	0.00	200.00	0.00
<b>4683 - Cadmalca</b>								
03/03/2025	0000000570	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y Servicio		0.00	0.00	0.00	3.900.00

- 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 de Necesidades por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
**LEON DIAZ ARTEAGA**  
 DIRECTOR DEL SECTOR PÚBLICO  
 SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  
 DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

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