

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000011

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		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
209 - Dirección Ejecutiva De Salud Para Las Personas								
18/03/2025	0000000948	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	266.00	0.00
18/03/2025	0000000949	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
18/03/2025	0000000950	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,022.00
18/03/2025	0000000951	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	2,666.00	0.00
213 - Unidad De Seguros Publicos								
17/03/2025	0000000943	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
4660 - Patrona De Chota								
17/03/2025	0000000936	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	66.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000936	475100030447	LIBRO DE REGISTRO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS X 200 FOLIOS	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000937	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000937	475100018645	FORMATO UNICO DE TRAMITE	Millar	2.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000937	475100018984	FICHA PRE TEST VIH	Millar	9.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000946	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	40.00	0.00
17/03/2025	0000000946	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
4682 - Lajas								
17/03/2025	0000000938	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	37.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000938	475100030447	LIBRO DE REGISTRO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS X 200 FOLIOS	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000939	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000939	475100018645	FORMATO UNICO DE TRAMITE	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000939	475100018984	FICHA PRE TEST VIH	Millar	4.00	0.00	0.00	0.00
4704 - Huambos								
19/03/2025	0000000954	501500030128	SERVICIO DE DIAGRAMACION, DISEÑO E IMPRESION	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,770.00
4711 - Quercocoto								
17/03/2025	0000000947	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	100.00	0.00
17/03/2025	0000000947	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
4742 - Tacabamba								
17/03/2025	0000000940	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	37.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000940	475100030447	LIBRO DE REGISTRO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS X 200 FOLIOS	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000941	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000941	475100018645	FORMATO UNICO DE TRAMITE	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00
17/03/2025	0000000941	475100018984	FICHA PRE TEST VIH	Millar	4.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4763 - Llama								
17/03/2025	0000000945	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	90.00	0.00
17/03/2025	0000000945	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
4774 - Sangana								
19/03/2025	0000000955	501500030128	SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN, DISEÑO E IMPRESIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,515.00
4781 - Tocmoche								
17/03/2025	0000000942	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
17/03/2025	0000000944	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	23.00	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 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 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 CALAMARCA
 CENTRO REGIONAL DE SALUD CHOTA
 C. P. C. RAYZO Carrasco De La Cruz
 JEFE DE LOGISTICA

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