

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000030

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

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/	
209 - Direccion Ejecutiva De Salud Para Las Personas									
02/06/2025	0000001622	901500070008	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE						
04/06/2025	0000001635	900100010014	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00	
212 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Drogas					Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
02/06/2025	0000001621	940500040026	ALQUILER DE LOCAL PARA ALMACENAMIENTO ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS						
04/06/2025	0000001639	351100020523	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,200.00	
04/06/2025	0000001640	139200500009	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 500 mL APROX	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00	
4660 - Patrona De Chota					Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
02/06/2025	0000001619	672288020001	REGISTRADOR DE DATOS - DATA LOGGER						
02/06/2025	0000001620	672288020001	REGISTRADOR DE DATOS - DATA LOGGER	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
03/06/2025	0000001623	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
03/06/2025	0000001625	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/06/2025	0000001630	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
04/06/2025	0000001638	351100020524	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00	
04/06/2025	0000001637	532260470017	ESTERILIZADOR A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
03/06/2025	0000001629	495700320063	HISOPO DE POLIESTIRENO CON MANGO DE ALUMINIO ESTERIL PARA MUESTRA NASOFARINGEA X	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
04/06/2025	0000001641	532205260002	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/06/2025	0000001636	532222870005	COMPRESORA DE AIRE DE 1 HP (USO ODONTOLOGICO)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/06/2025	0000001633	140600530228	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO 23 in 3.40 Ghz RAM 8 GB 500 GB + TECLADO + SISTEMA C	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/06/2025	0000001642	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,199.00	
03/06/2025	0000001627	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
03/06/2025	0000001631	532234770001	ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/06/2025	0000001632	532234770001	ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/06/2025	0000001628	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000030

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

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/
03/06/2025	0000001626	952233000007	EQUIPO DE RADIO CON GPS INCORPORADO	Unidad	7.00	0.00	0.00	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 CAJAMARCA
RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA

C. P. C. Renzo Carrasco De La Cruz
JEFE DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA

M.C. Débora Andriana Vargas
RECAJAMARCA

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