

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000206

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

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>1300.07.01 - Oficina Sub Regional De Administracion</b>								
29/08/2024	0000001817	172100070022	PETROLEO DIESEL D5	Galon	0.00	0.00	0.00	9.00
<b>1300.12.01 - Red Integrada De Salud Churcampa</b>								
29/08/2024	0000001806	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00
<b>13001 - C.s. Churcampa</b>								
27/08/2024	0000001796	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00
28/08/2024	0000001799	710600100216	SOBRE MANILA TAMANO A4	Emp X 50	6.00	0.00	0.00	0.00
28/08/2024	0000001803	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	0.00	13.00
29/08/2024	0000001807	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130010 - Ps. Cosme</b>								
29/08/2024	0000001814	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130015 - Ps. San Miguel De Arma</b>								
29/08/2024	0000001815	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130016 - C.s. Paucartamba</b>								
27/08/2024	0000001795	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00
28/08/2024	0000001802	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	0.00	10.00
<b>130017 - Ps. Chinchihuasi</b>								
29/08/2024	0000001809	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130019 - Ps. Huaribambilla</b>								
28/08/2024	0000001801	475100050771	CARNÉ DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00
<b>130020 - Ps. Pachamarca</b>								
29/08/2024	0000001811	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130024 - C.s. San Pedro De Coris</b>								
27/08/2024	0000001794	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00
28/08/2024	0000001800	475100050771	CARNÉ DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA	Unidad	190.00	0.00	0.00	0.00
28/08/2024	0000001804	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	0.00	21.00
<b>130026 - Ps. Cobriza (machaguay)</b>								
29/08/2024	0000001813	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>130028 - Ps. Pio Pachamarca</b>								
29/08/2024	0000001810	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>13004 - C.s. Locrója</b>								
29/08/2024	0000001812	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00





**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000206**

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMPÁ

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300


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>13006 - Ps. San Miguel De Mayo cc</b>									
29/08/2024	0000001808	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT ( PRIMA DE SEGURO )	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00
<b>13007 - Ps. Pacsay</b>									
29/08/2024	0000001816	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT ( PRIMA DE SEGURO )	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00
<b>13009 - C.s. Anco</b>									
27/08/2024	0000001793	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	0.00	0.00	100.00	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 HUANCAYESA  
 GERENCIA SUBREGIONAL DE CHURCAMPÁ  
**CPC Julio Cesar Sarrinque Ruiz**  
 JEFE DE ABASTECIMIENTO  
 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


  
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYESA  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMPÁ  
**CPC Pedro Chihuan Cuadrado**  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000207**

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMPÁ  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

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/
28/08/2024	0000001805	172100070024	DIESEL B5	Galón	2.00	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:

  
**Jefe de Abastecimiento**  
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYEN  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMPÁ

  
**CPD Pedro Chahuan Cuadrado**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYEN  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMPÁ

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