

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000038

UNIDAD EJECUTORA : 410 GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD YAROWILCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001740

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/
010405 - Unidad De Seguros								
09/05/2024	0000000316	940500040001	ALQUILER DE ALMACÉN	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,250.00
09/05/2024	0000000317	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	65,375.00
09/05/2024	0000000318	600100050581	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	28,850.00
01060201 - Materno Neonatal								
08/05/2024	0000000314	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,200.00
01060203 - Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis								
07/05/2024	0000000311	600100050581	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	833.00
09/05/2024	0000000315	839500050005	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 52 cm	Unidad	0.00	0.00	3,165.00	0.00
01060204 - Enfermedades No Transmisibles								
07/05/2024	0000000312	368600091868	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/05/2024	0000000312	495100240021	CURETA PARA DENTINA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
07/05/2024	0000000312	495100240022	CURETA PARA DENTINA PEQUEÑA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/05/2024	0000000312	498700020072	OCLUSOR CON AGUJERO ESTENOPEICO	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00
010803 - Puesto De Salud Jarpo								
02/05/2024	0000000298	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	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 HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD YAROWILCA

Lic. Adm. Cleydi L. Ayra Aquino
JEFE DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. 410 RED DE SALUD YAROWILCA

Marco A. Isidro Céspedes
DIRECTOR EJECUTIVO

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