

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000048

UNIDAD EJECUTORA : 410 GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD YAROWILCA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001740

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/
010405 - Unidad De Seguros								
10/08/2024	0000000391	482200500001	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01060202 - Tbc-vih/sida								
05/08/2024	0000000380	511000080429	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 20 µL - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01060210 - Desarrollo Infantil Temprano								
30/05/2024	0000000361	070400190088	CINTA AISLANTE DE 19 mm X 20 m COLOR NEGRO	Decena	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2024	0000000378	899800080088	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
010801 - Centro De Salud Chavinillo								
06/08/2024	0000000368	495701300084	PAPEL PARA ECOGRAFIA 110 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
06/08/2024	0000000367	607500070149	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHICULOS EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,318.00
05/08/2024	0000000378	538499500001	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/08/2024	0000000384	532286650001	HEMOGLOBINOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/08/2024	0000000385	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/08/2024	0000000385	511000080447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
010804 - Puesto De Salud Huayuculano								
05/08/2024	0000000381	532286650001	HEMOGLOBINOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
010901 - Centro De Salud Chupan								
05/08/2024	0000000382	532286650001	HEMOGLOBINOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/08/2024	0000000387	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/08/2024	0000000387	511000080447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
010902 - Puesto De Salud Rahua								
06/08/2024	0000000388	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/08/2024	0000000388	511000080447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
011001 - Centro De Salud Obas								
05/08/2024	0000000383	532286650001	HEMOGLOBINOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/08/2024	0000000386	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/08/2024	0000000386	511000080447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
011101 - Puesto De Salud Jacas Chico								
06/08/2024	0000000389	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/08/2024	0000000389	511000080447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
011501 - Puesto De Salud Choras								
06/08/2024	0000000390	511000080446	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 10 - 100 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000048

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/	
011501 - Puesto De Salud Choras									
06/06/2024	0000000390	511000060447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	2.00	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. Cleudi L. Ayta Aquino
JEFE DE LOGÍSTICA

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


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
410 RED DE SALUD YAROWILCA
DIRECCIÓN
Mg. [Signature]
COORDINADOR EJECUTIVO

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