

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
11290702 - Area Estadística E Informatica										
05/03/2025	0000001034	711100010045	BORRADOR PARA TINTA Y LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
05/03/2025	0000001034	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
05/03/2025	0000001034	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
05/03/2025	0000001034	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
05/03/2025	0000001034	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
05/03/2025	0000001034	715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/03/2025	0000001034	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/03/2025	0000001034	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
05/03/2025	0000001034	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Caja	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18241 - Puesto De Salud Hampatura (i-1)										
05/03/2025	0000001033	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2320 - Puesto De Salud Mosocllacta (i-1)										
05/03/2025	0000001027	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2364 - Centro De Salud Yanaoca (I - 4)										
05/03/2025	0000001017	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
2365 - Puesto De Salud Pongoña (I - 2)										
05/03/2025	0000001031	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
2366 - Puesto De Salud Checca (I - 2)										
05/03/2025	0000001036	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2367 - Puesto De Salud Chitibamba (I - 1)										
05/03/2025	0000001037	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2369 - Puesto De Salud Langui (I - 2)										
05/03/2025	0000001020	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2370 - Puesto De Salud Condeviluyo (I - 1)										
05/03/2025	0000000955	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2371 - Centro De Salud Layo (I - 3)										
05/03/2025	0000000960	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2372 - Puesto De Salud Pampamarca (I - 2)										
05/03/2025	0000001025	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2373 - Puesto De Salud Quehue (I - 2)										
05/03/2025	0000001013	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
2374 - Puesto De Salud Huinchiri (I - 2)										
05/03/2025	0000001026	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2375 - Puesto De Salud Surimana (I - 1)										
05/03/2025	0000001030	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
2376 - Puesto De Salud Tungasuca (I - 1)										
05/03/2025	0000001023	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
05/03/2025	0000001044	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 G	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
2377 - Puesto De Salud Toccochori (I - 1)										
05/03/2025	0000001038	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2379 - Puesto De Salud Hercca (I - 1)										
05/03/2025	0000001039	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (I - 4)										
05/03/2025	0000001002	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
2382 - Puesto De Salud Uscupata (I - 1)										
05/03/2025	0000001040	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2383 - Puesto De Salud La Florida (I - 2)										
05/03/2025	0000000941	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (I - 3)										
05/03/2025	0000001015	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
2385 - Puesto De Salud Checacupe (i-3)										
05/03/2025	0000001019	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2386 - Centro De Salud Compapata (i-4)										
05/03/2025	0000001018	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
2387 - Puesto De Salud Chiara (I - 2)										
05/03/2025	0000001041	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2388 - Centro De Salud Marangani (I - 3)										
05/03/2025	0000001024	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2389 - Puesto De Salud Chectuyoc (I - 1)										
05/03/2025	0000000953	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2390 - Puesto De Salud Ccuayo (I - 2)										
05/03/2025	0000000951	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2391 - Puesto De Salud Occobamba (I - 2)										
05/03/2025	0000001016	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 0011129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2392 - Centro De Salud Pitumarca (I - 3)										
05/03/2025	0000001004	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2393 - Puesto De Salud Phinaya (I - 1)										
05/03/2025	0000000942	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2394 - Puesto De Salud San Pablo (I - 2)										
05/03/2025	0000001042	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2395 - Puesto De Salud Santa Barbara (I - 2)										
05/03/2025	0000001022	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2396 - Puesto De Salud San Pedro (I - 2)										
05/03/2025	0000001008	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2397 - Centro De Salud Tinta (I - 3)										
05/03/2025	0000000933	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2410 - Centro De Salud Yauri (I - 4)										
05/03/2025	0000001001	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
2411 - Puesto De Salud Condorama (I - 1)										
05/03/2025	0000000998	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
2412 - Puesto De Salud Coporaque (I - 2)										
05/03/2025	0000001012	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2413 - Puesto De Salud Urinsaya (I - 2)										
05/03/2025	0000000981	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2415 - Puesto De Salud Ocoruro (I - 2)										
05/03/2025	0000000988	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2416 - Puesto De Salud Pallpata (I - 3)										
05/03/2025	0000000984	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
2417 - Puesto De Salud Pichigua (I - 2)										
05/03/2025	0000001043	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2418 - Puesto De Salud San Miguel (I - 1)										
05/03/2025	0000001005	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2419 - Puesto De Salud Suykutambo (I - 2)										
05/03/2025	0000000979	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
2420 - Puesto De Salud Acocunca (I - 2)										
05/03/2025	0000000986	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud de Modificación	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.- de Modificación	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
32339 - Puesto De Salud Ccochapata (I - 2)										
05/03/2025	0000001032	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
34449 - Puesto De Salud Chaupibanda (i-2)										
05/03/2025	0000001029	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
6745 - Puesto De Salud Tintaya Marquiri (I - 1)										
05/03/2025	0000001035	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
7700 - Centro De Salud El Descanso (I - 4)										
05/03/2025	0000001014	091100100010	BEBIDA HIDRATANTE X 475 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	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:



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