

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
<b>11290501 - Dirección De Atención Integral De Salud</b>										
24/04/2025	0000003175	715000110008	ENGRAPADOR GRANDE DE OFICINA (240 HOJAS)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
24/04/2025	0000003175	715000120034	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 150 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
24/04/2025	0000003175	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00
<b>11290503 - Unidad De Sismed</b>										
23/04/2025	0000003003	581000060011	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
23/04/2025	0000003003	582400320003	ACICLOVIR 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
23/04/2025	0000003003	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
23/04/2025	0000003003	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fer/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
23/04/2025	0000003003	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
23/04/2025	0000003003	583100350002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
23/04/2025	0000003003	583600140029	NITROFURAL 200 mg/100 g POMADA 500 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
23/04/2025	0000003003	583600190029	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	180.00	0.00
23/04/2025	0000003003	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Tableta	0.00	0.00	0.00	0.00	84.00	0.00
23/04/2025	0000003003	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
23/04/2025	0000003003	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
23/04/2025	0000003003	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00
23/04/2025	0000003003	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
23/04/2025	0000003003	587100010001	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700210102	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 20 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700270362	GASA FRACCIONADA ESTÉRIL 7.5 cm X 7.5 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700330001	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700330005	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 23	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700400002	MASCARA DE OXIGENO PARA RECIEEN NACIDO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700400029	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700400136	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700540024	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 16	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700742002	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 04	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00
23/04/2025	0000003047	495700742235	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 06	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
<b>18241 - Puesto De Salud Hampatura (i-1)</b>										
24/04/2025	0000003099	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- de	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>18241 - Puesto De Salud Hampatura (i-1)</b>								
24/04/2025	0000003099	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003147	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
<b>2320 - Puesto De Salud Mosocllacta (i-1)</b>								
24/04/2025	0000003048	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003074	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003074	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003104	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2364 - Centro De Salud Yanocca ( I - 4 )</b>								
24/04/2025	0000003097	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003097	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003146	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
24/04/2025	0000003187	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2365 - Puesto De Salud Pongoña ( I - 2 )</b>								
24/04/2025	0000003105	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003105	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003150	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2366 - Puesto De Salud Checca ( I - 2 )</b>								
24/04/2025	0000003078	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003078	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003078	475100056292	LIBRO DE REGISTRO DE PERSONAS MORDIDAS X 50 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/04/2025	0000003112	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
<b>2367 - Puesto De Salud Chitibamba ( I - 1 )</b>								
24/04/2025	0000003079	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003079	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003079	475100056292	LIBRO DE REGISTRO DE PERSONAS MORDIDAS X 50 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/04/2025	0000003114	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
<b>2369 - Puesto De Salud Langui ( I - 2 )</b>								
24/04/2025	0000003093	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003093	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003142	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2370 - Puesto De Salud Condeviluyo ( I - 1 )</b>								
24/04/2025	0000003091	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>2370 - Puesto De Salud Condeviluyo ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003091	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003140	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2371 - Centro De Salud Layo ( I - 3 )</b>										
24/04/2025	0000003094	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003094	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003143	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	33.00	0.00
25/04/2025	0000003279	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	44.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>2372 - Puesto De Salud Pampamarca ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003103	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003103	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003149	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2373 - Puesto De Salud Quehue ( I - 2 )</b>										
23/04/2025	0000023990	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003107	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003107	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003151	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2374 - Puesto De Salud Huinchiri ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003101	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003101	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003148	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2375 - Puesto De Salud Surimana ( I - 1 )</b>										
22/04/2025	0000002875	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003110	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003110	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003152	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2376 - Puesto De Salud Tungasuca ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003113	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003113	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003154	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2377 - Puesto De Salud Toccoocori ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003111	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003111	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud de Modificación	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>2377 - Puesto De Salud Toccoocori ( I - 1 )</b>								
24/04/2025	0000003153	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2379 - Puesto De Salud Hercra ( I - 1 )</b>								
24/04/2025	0000003092	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003092	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003141	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
<b>2380 - Centro De Salud Techo Obrero ( I - 4 )</b>								
23/04/2025	0000002981	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	166.60
23/04/2025	0000002984	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	76.90
24/04/2025	0000003049	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003088	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003088	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003137	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
24/04/2025	0000003188	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2381 - Puesto De Salud Quehuar ( I - 2 )</b>								
24/04/2025	0000003083	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003083	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
24/04/2025	0000003132	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2382 - Puesto De Salud Uscupata ( I - 1 )</b>								
24/04/2025	0000003087	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003087	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003136	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2383 - Puesto De Salud La Florida ( I - 2 )</b>								
24/04/2025	0000003081	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003081	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003118	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
<b>2384 - Centro De Salud Pampaphalla ( I - 3 )</b>								
24/04/2025	0000003056	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	189.00
24/04/2025	0000003080	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003080	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003116	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
25/04/2025	0000003278	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	59.00	0.00	0.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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/
<b>2385 - Puesto De Salud Checacupe (i-3)</b>										
23/04/2025	0000002983	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	76.90
24/04/2025	0000003072	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003072	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003100	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00	33.00	0.00
24/04/2025	0000003186	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00	0.00
<b>2386 - Centro De Salud Combapata (i -4)</b>										
24/04/2025	0000003071	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003071	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003098	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00	42.00	0.00
24/04/2025	0000003185	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000003275	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	283400100069	PILA ALCALINA AA 1.5 V X 4	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	263400100072	PILA ALCALINA AAA 1.5 V X 4	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	475100016100	FORMATO HIS	Unidad	4,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	495701230117	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 112 mm X 90 mm X 160 HOJAS	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	717200030062	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25/04/2025	0000003275	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>2387 - Puesto De Salud Chiara ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003073	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003073	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003102	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00	21.00	0.00
<b>2388 - Centro De Salud Marangani ( I - 3 )</b>										
23/04/2025	0000002985	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	76.90
24/04/2025	0000003061	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003095	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003095	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003144	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00	33.00	0.00
<b>2389 - Puesto De Salud Chectuyoc ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003059	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003090	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	50.00	0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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/		
<b>2397 - Centro De Salud Tinta ( I - 3 )</b>										
24/04/2025	0000003076	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003076	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003076	475100056292	LIBRO DE REGISTRO DE PERSONAS MORDIDAS X 50 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
24/04/2025	0000003108	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	33.00	0.00
<b>2410 - Centro De Salud Yauri ( I - 4 )</b>										
23/04/2025	0000002980	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	166.60
23/04/2025	0000002986	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	76.90
24/04/2025	0000003057	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	189.00
24/04/2025	0000003064	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003119	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003119	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
24/04/2025	0000003157	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00
24/04/2025	0000003183	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000003276	716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL	Unidad	69.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>2411 - Puesto De Salud Condorama ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003066	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003121	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003121	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003159	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
25/04/2025	0000003280	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,500.00
<b>2412 - Puesto De Salud Coporaque ( I - 2 )</b>										
23/04/2025	0000002987	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	76.90
24/04/2025	0000003067	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003122	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003122	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003122	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00
24/04/2025	0000003160	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2413 - Puesto De Salud Urinsaya ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003130	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
24/04/2025	0000003130	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
24/04/2025	0000003130	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
24/04/2025	0000003172	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>2414 - Puesto De Salud Huayhuahuasi ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003068	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003123	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003123	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003123	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003161	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00	0.00
<b>2415 - Puesto De Salud Ocoruro ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003124	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003124	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003124	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003162	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003164	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
<b>2416 - Puesto De Salud Pallpata ( I - 3 )</b>										
23/04/2025	0000002988	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77.20
24/04/2025	0000003070	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003125	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003125	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003125	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003163	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003184	746437450169	ESCRITORIO DE MELAMINA 1.20 m X 76 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
<b>2417 - Puesto De Salud Pichigua ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003126	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003126	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003126	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003165	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003166	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
<b>2418 - Puesto De Salud San Miguel ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003127	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003127	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003127	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000003167	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003169	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

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/		
<b>2419 - Puesto De Salud Suykutambo ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003128	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003128	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003128	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003168	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003170	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>2420 - Puesto De Salud Acocunca ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003065	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003120	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003120	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003158	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>32339 - Puesto De Salud Ccochapata ( I - 2 )</b>										
24/04/2025	0000003115	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003115	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003155	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>34449 - Puesto De Salud Chaupibanda (i-2)</b>										
24/04/2025	0000003063	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.40
24/04/2025	0000003117	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003117	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003156	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>6745 - Puesto De Salud Tintaya Marquiri ( I - 1 )</b>										
24/04/2025	0000003129	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003129	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003129	475100051248	FORMATO DE CONSOLIDACION DE CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2025	0000003171	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>7700 - Centro De Salud El Descanso ( I - 4 )</b>										
24/04/2025	0000003077	475100051245	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003077	475100051247	FORMATO DE INFORME DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA CANINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2025	0000003077	475100056292	LIBRO DE REGISTRO DE PERSONAS MORDIDAS X 50 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
24/04/2025	0000003109	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00
25/04/2025	0000003270	495500020314	SOLERA DE HULE 1.00 m X 1.40 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
25/04/2025	0000003270	899600130046	DELANTAL DE HULE 1.05 M X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	30.00	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 CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 401 SALUD CANAS ESPINAR

CPC Richard Edison Bustamante Cahuana



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