

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000096

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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
11290501 - Dirección De Atención Integral De Salud								
12/05/2025	0000004133	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
2364 - Centro De Salud Yanaoca (I - 4)								
09/05/2025	0000004124	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00
13/05/2025	0000004155	742223580019	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE 40 ppm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
2372 - Puesto De Salud Pampamarca (I - 2)								
12/05/2025	0000004134	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00
2376 - Puesto De Salud Tungasuca (I - 1)								
12/05/2025	0000004135	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00
2379 - Puesto De Salud Herculca (I - 1)								
12/05/2025	0000004130	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/05/2025	0000004147	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (I - 4)								
09/05/2025	0000004125	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00
09/05/2025	0000004127	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
12/05/2025	0000004144	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00
2383 - Puesto De Salud La Florida (I - 2)								
13/05/2025	0000004154	742223580019	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE 40 ppm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (I - 3)								
09/05/2025	0000004123	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00
12/05/2025	0000004128	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
2385 - Puesto De Salud Checacupe (i-3)								
13/05/2025	0000004158	742223580019	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE 40 ppm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
2386 - Centro De Salud Combapata (i-4)								
09/05/2025	0000004121	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00
2388 - Centro De Salud Marangani (I - 3)								
12/05/2025	0000004131	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/05/2025	0000004148	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00
13/05/2025	0000004160	742223580019	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE 40 ppm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
2389 - Puesto De Salud Chectuyoc (I - 1)								
12/05/2025	0000004129	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/05/2025	0000004146	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000096

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		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
7700 - Centro De Salud El Descanso (1 - 4)									
09/05/2025	0000004122	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000004157	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMANO A4	Emp X 500	2.00	0.00	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:


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 001 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

CPC.  Jefe de Logística

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


GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 001 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

CPC.  Jefe de Logística

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