

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000112


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


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/
11290503 - Unidad De Sirmed								
28/05/2025	0000004883	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (1 - 4)								
04/06/2025	0000004916	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (1 - 3)								
04/06/2025	0000004915	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
2385 - Puesto De Salud Checacupe (1-3)								
04/06/2025	0000004914	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
2386 - Centro De Salud Combapata (1 -4)								
04/06/2025	0000004913	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
2410 - Centro De Salud Yauri (1 - 4)								
04/06/2025	0000004917	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	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 DEL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 OFICINA DE ATENCIÓN A LA SALUD CAMAS CANCHIS ESPINAR


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


 OFICINA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 OFICINA DE ATENCIÓN A LA SALUD CAMAS CANCHIS ESPINAR


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