

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000193

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	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
2364 - Centro De Salud Yanaoca (I - 4)									
05/09/2024	0000007151	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (I - 3)									
05/09/2024	0000007102	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
2388 - Centro De Salud Marangani (I - 3)									
05/09/2024	0000007145	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
2392 - Centro De Salud Pitumarca (I - 3)									
04/09/2024	0000006823	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
2410 - Centro De Salud Yauri (I - 4)									
05/09/2024	0000007103	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
05/09/2024	0000007165	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
2416 - Puesto De Salud Pallpata (I - 3)									
05/09/2024	0000007167	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
32339 - Puesto De Salud Ccochapata (I - 2)									
05/09/2024	0000007113	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
34449 - Puesto De Salud Chaupibanda (i-2)									
05/09/2024	0000007104	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	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
U.E. 401 Salud Canas Canchis Espinar

CPC Picharderson Busamante Cahuana
JEFE DE LOGISTICA

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

Gobierno Regional de Salud Cusco
Gerencia Regional de Salud Cusco
U.E. 401 Salud Canas Canchis Espinar
DIRECCION ADMINISTRACION
CPC. Elisban Calcina Gutierrez
MAT: 1420
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

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