

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000233

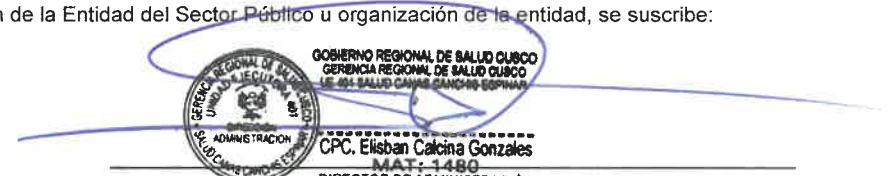
UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

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/
<b>11290801 - Mr Combapata</b>								
26/09/2024	0000008316	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	280.00	0.00
<b>11290901 - Mr El Descanso</b>								
26/09/2024	0000008315	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
<b>11291001 - Mr Pampaphalla</b>								
26/09/2024	0000008314	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	380.00	0.00
<b>11291101 - Mr Yanacca</b>								
26/09/2024	0000008313	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
<b>11291201 - Mr Techo Obrero</b>								
26/09/2024	0000008312	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
<b>11291301 - Mr Yauri</b>								
26/09/2024	0000008311	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	560.00	0.00
<b>2384 - Centro De Salud Pampaphalla ( 1 - 3 )</b>								
26/09/2024	0000008309	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2411 - Puesto De Salud Condorama ( 1 - 1 )</b>								
25/09/2024	0000008264	717200030152	CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>2412 - Puesto De Salud Coporaque ( 1 - 2 )</b>								
25/09/2024	0000008265	717200030152	CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>2413 - Puesto De Salud Urinsaya ( 1 - 2 )</b>								
25/09/2024	0000008266	717200030152	CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	2.00	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 de Salud Cuzco  
Gerencia Regional de Salud Cuzco  
Unidad Ejecutora 401 - Salud Canas - Canchis - Espinar  
CPC: [Signature]  
MAT: [Signature]

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

  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
Unidad Ejecutora 401 - Salud Canas - Canchis - Espinar  
CPC: Elisban Calkina Gonzales  
MAT: 1480

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