

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000031

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS
 R.O. IDENTIFICACIÓN : 001500

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/
12 - C.s. Cotabambas								
/04/2025	0000000477	317500100541	GLOBO	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000478	717300110025	CARTULINA SIMPLE 180 g DE 70 cm X 100 cm COLOR BLANCO	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000488	717300110022	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm x 65 cm	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
17 - C.s. Haquira								
/04/2025	0000000474	717300110025	CARTULINA SIMPLE 180 g DE 70 cm X 100 cm COLOR BLANCO	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000475	717300110204	CARTULINA SIMPLE 170 g DE 70 cm X 100 cm COLOR	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000476	317500100541	GLOBO	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000487	717300110022	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm x 65 cm	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00
25 - Hospital De Tambobamba								
/04/2025	0000000472	717300110025	CARTULINA SIMPLE 180 g DE 70 cm X 100 cm COLOR BLANCO	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000473	717300110204	CARTULINA SIMPLE 170 g DE 70 cm X 100 cm COLOR	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
/04/2025	0000000486	717300110022	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm x 65 cm	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00

-a 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.
 -a información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

-a 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:



Dr. Dnylin Melisa Villa Pilipino
 JEFE DE LOGÍSTICA
 RED DE SALUD COTABAMBAS
 LEA-ADM.

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