

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION PUNO-SALUD MELGAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000915

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>008.01 - Unidad De Seguros Red Salud Melgar</b>									
11/04/2025	0000000895	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	732.00	0.00	
<b>008.02 - Sismed Melgar</b>									
11/04/2025	0000000896	503300270002	PARIHUELA DE PLASTICO DE 1.00 M X 1.20 M X 15 CM	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00	
11/04/2025	0000000896	503300270034	PARIHUELA DE PLASTICO 15 cm X 50 cm X 80 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
<b>3156 - San Juan De Dios (ayaviri)</b>									
04/04/2025	0000000765	174200030015	GAS PROPANO X 10 kg	Unidad	0.00	0.00	54.00	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:



*[Firma]*  
**CPC Hector Aguilar Alvarez**  
REDES MELGAR  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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



RED DE SALUD MELGAR  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO  
*[Firma]*  
**Karim Mavel Castro Quilly**  
OBSTETRA COP 43124

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