

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041**


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	Valor Total S/	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>004.02 - Unidad De Logística</b>								
23/12/2024	0000003146	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	30.00	0.00
23/12/2024	0000003146	717200370153	PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 56 g DE 9 7/8 In X 11 In X 2	Emp X 500	0.00	0.00	40.00	0.00
<b>004.03 - Unidad De Economía</b>								
23/12/2024	0000003147	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
<b>008.02 - Sismed Melgar</b>								
23/12/2024	0000003143	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
23/12/2024	0000003144	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	19,400.00	0.00
23/12/2024	0000003145	495701290030	EQUIPO DE VOLTROL 150 ML DE CAMARA C/MARCACION DE 1 mL	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00
23/12/2024	0000003145	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	9,200.00	0.00
<b>3156 - San Juan De Dios (ayaviri)</b>								
23/12/2024	0000003148	606500260054	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,799.00
23/12/2024	0000003148	606500260140	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR MULTIPARAMETROS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,811.00
26/12/2024	0000003149	740895000013	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:

  
**REDES MELGAR**  
 RED DE SALUD MELGAR  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Logística en la gestión de la CAP

  
**RED DE SALUD MELGAR**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

Firma 2: Jefe de la Entidad y Organización de la entidad, a quien se le ha delegado dicha facultad