

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000131**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>004161 - P.s. Chullisana</b>									
10/05/2024	0000000917	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004164 - P.s. Pallacocha</b>									
10/05/2024	0000000915	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004192 - P.s. Argama</b>									
16/05/2024	0000001000	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>013941 - P.s. Lamay</b>									
16/05/2024	0000000999	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 DE APURIMAC**  
**DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**  
**Lic. Alma Wilson Fernández Bernocal**  
**JEFE DE LOGÍSTICA**

  
**GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC**  
**DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**  
**Mag. Nelson Torres Torresque Afari**  
**DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**

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

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000129

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

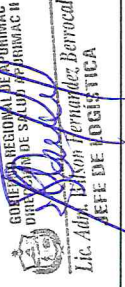
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>756.06.01 - Oficina Ejecutiva De Administración</b>								
15/05/2024	0000000993	071000010703	FILTRO DE ACEITE COD. REF. 2R0115403	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/05/2024	0000000993	071000030584	FILTRO DE PETRÓLEO COD. REF. RE49922	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/05/2024	0000000994	071100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,760.00
<b>756.16.02 - Estrategia Sanitaria De Articulación Nutricional</b>								
15/05/2024	0000000995	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	68.00	0.00
<b>756.22.01 - Direccion Ejecutiva De Medicamentos Insumos Y Droga</b>								
15/05/2024	0000000991	710300060086	GOMA EN BARRA X 40 G	Doc.	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000991	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	10.00	0.00
15/05/2024	0000000991	710600100200	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Ciento	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000991	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
15/05/2024	0000000991	711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Doc.	0.00	0.00	3.00	0.00
15/05/2024	0000000991	715000220029	TAJADOR DE METAL PARA LAPIZ	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
15/05/2024	0000000991	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	6.00	0.00
15/05/2024	0000000991	716000010217	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Emp X 50	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000991	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000991	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	211.00	0.00
15/05/2024	0000000991	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
15/05/2024	0000000991	767400062757	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6117 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000992	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00

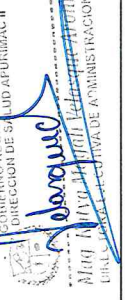
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

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 APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
  
Lic. Adm. Erickson Hernández Berrual  
JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
  
Lic. Adm. Erickson Hernández Berrual  
JEFE DE LOGÍSTICA

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

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000128

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
14/05/2024	0000000987	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004198 - P.s. Pampamarca</b>								
14/05/2024	0000000986	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004199 - P.s. Liantuyhuanca</b>								
10/05/2024	0000000916	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004201 - P.s. Sachapuna</b>								
14/05/2024	0000000988	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>007162 - P.s. Mulacancha</b>								
14/05/2024	0000000989	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 DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Lic. Adm. Wilson Fernández Berrucal  
JEFE DE LOGÍSTICA

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

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Mag. Katya María Velásquez Aroni  
DIRECTORA


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


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000130**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>025688 - Centro De Salud Mental Comunitario Especializado "pradera De Los Celajes"</b>									
15/05/2024	0000000996	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000996	740881870001	MONITOR PLANO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000996	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000996	740899920001	VIDEO CAMARA PARA COMPUTADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>030686 - Centro De Salud Mentalcomunitario San Jeronimo</b>									
15/05/2024	0000000997	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000997	740881870001	MONITOR PLANO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000997	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/05/2024	0000000997	740899920001	VIDEO CAMARA PARA COMPUTADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>031614 - Centro De Salud Mental Comunitario Universitario Jose Maria Arguedas</b>									
15/05/2024	0000000998	740899920001	VIDEO CAMARA PARA COMPUTADORA	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 DE APURÍMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. Wilson Hernández Barranti  
 JEFE DE LOGÍSTICA

  
 GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. Wilson Hernández Barranti  
 JEFE DE LOGÍSTICA

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

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>004132 - C.s. Andarapa</b>								
14/05/2024	0000000933	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000985	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004133 - P.s. Huancas</b>								
14/05/2024	0000000936	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004136 - P.s. Puyhualla</b>								
14/05/2024	0000000934	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004156 - P.s. Chiara</b>								
14/05/2024	0000000961	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004158 - C.s. Huancaray</b>								
14/05/2024	0000000958	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000979	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004160 - P.s. San Antonio De Cachi</b>								
14/05/2024	0000000960	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004162 - P.s. Chaccrampa</b>								
14/05/2024	0000000959	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004163 - P.s. Turpo</b>								
14/05/2024	0000000970	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000977	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004165 - P.s. Belen De Anta</b>								
14/05/2024	0000000971	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004166 - P.s. Huayana</b>								
14/05/2024	0000000964	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004167 - C.s. Pampachiri</b>								
14/05/2024	0000000962	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000980	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004170 - P.s. Pomacocha</b>								
14/05/2024	0000000965	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004171 - P.s. Umamarca</b>								
14/05/2024	0000000966	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004172 - C.s. Huancabamba</b>								
14/05/2024	0000000954	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000978	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>004174 - P.s. Sacclaya</b>								
14/05/2024	0000000956	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004175 - P.s. Cceñuaran</b>								
14/05/2024	0000000955	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004177 - C.s. San Jeronimo</b>								
14/05/2024	0000000945	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000982	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>004178 - P.s. Ancatira</b>								
14/05/2024	0000000947	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004180 - P.s. Champaccocha</b>								
14/05/2024	0000000946	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004181 - P.s. Liupapuquiu</b>								
14/05/2024	0000000948	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004183 - C.s. Kishuara</b>								
14/05/2024	0000000937	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000984	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004185 - P.s. Matapuquiu</b>								
14/05/2024	0000000940	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004186 - P.s. Quillabamba</b>								
14/05/2024	0000000939	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004188 - C.s. Kakiabamba</b>								
14/05/2024	0000000943	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004189 - C.s. Pacucha</b>								
14/05/2024	0000000941	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000983	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004191 - P.s. Cotahuacho</b>								
14/05/2024	0000000942	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004193 - P.s. Churrubamba</b>								
14/05/2024	0000000944	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>004194 - P.s. Chocepuquiu</b>								
14/05/2024	0000000968	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000975	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000127**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>004195 - C.s. Talavera</b>									
14/05/2024	0000000967	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
14/05/2024	0000000974	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
<b>004198 - P.s. Pampamarca</b>									
14/05/2024	0000000969	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004202 - C.s. Santa Maria De Chicmo</b>									
14/05/2024	0000000949	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
14/05/2024	0000000981	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004203 - P.s. Cascabamba</b>									
14/05/2024	0000000950	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004204 - P.s. Nueva Esperanza</b>									
14/05/2024	0000000951	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>004206 - P.s. Huancane</b>									
14/05/2024	0000000952	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>006804 - C.s. Andahuaylas</b>									
14/05/2024	0000000973	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
14/05/2024	0000000976	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
<b>006915 - P.s. Tintay</b>									
14/05/2024	0000000938	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>007155 - P.s. Villa Santa Rosa</b>									
14/05/2024	0000000963	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>012994 - P.s. Suclaraylla</b>									
14/05/2024	0000000957	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>018464 - P.s. Yanaccma</b>									
14/05/2024	0000000972	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>019629 - P.s. San Juan De Miraflores</b>									
14/05/2024	0000000935	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
14/05/2024	0000000953	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	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 DE APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Lic. Almy Wilson Fernández Berrocal  
JEFE DE LOGÍSTICA

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

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Lic. Almy Wilson Fernández Berrocal  
JEFE DE LOGÍSTICA

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



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000126**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>004195 - C.s. Talavera</b>								
14/05/2024	0000000932	536488310002	TERMO PORTA VACUNAS 1.7 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>756.21.01 - Direccion De Laboratorio De Salud Publica</b>								
14/05/2024	0000000931	532201880001	AGITADOR DE TUBOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2024	0000000931	532272280001	LAVADOR DE MICROPLACAS	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 DE APURIMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. Wilson Fernández Barracal  
 JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. [Firma]  
 JEFE DE LOGÍSTICA

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

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000122**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- Solicitacion	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>004195 - C. s. Talavera</b>										
13/05/2024	0000000920	606500260656	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,300.00
<b>030952 - Hogar Protegido "la Casa Que Te Acoge"</b>										
13/05/2024	0000000922	894400020075	GORRA CON VISERA DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	15.00	0.00
13/05/2024	0000000922	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	12.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600080121	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA TALLA XL	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600080539	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA CUELLO CAMISERO UNISEX CON LOGOTIPO BORDADO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	8.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600080544	CAMISETA TIPO DRY FIT MANGA CORTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600130023	MANDIL DE DRIL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600200011	BUZO DE POLAR UNISEX	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	12.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600200027	BUZO DE TELA IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	8.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600210030	CALZONCILLO DE ALGODÓN PARA CABALLERO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	30.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600230002	CHOMPA DE LANA PARA DAMA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	6.00	0.00
13/05/2024	0000000922	899600300012	CAFARENA DE ALGODON UNISEX	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	8.00	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 APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Lic. Adm. Wilson Fernández Herrocal  
JEFE DE LOGÍSTICA

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
Lic. Adm. Wilson Fernández Herrocal  
JEFE DE LOGÍSTICA DE ADMINISTRACIÓN

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

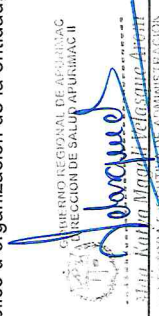
**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000125**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>756.16.01 - Direccion De Atencion Integral De Salud</b>									
13/05/2024	0000000928	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000928	901000050001	TRASLADO PERSONAL.MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO URBANO	Servicio	0.00	4,000.00	0.00	0.00	0.00
<b>756.16.02 - Estrategia Sanitaria De Articulado Nutricional</b>									
13/05/2024	0000000925	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	0.00	0.00	923.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	096800010176	GALLETA INTEGRAL.SALADA X 40 g APROX.	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	710300010015	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 50 m	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	710300060094	GOMA EN BARRA X 200 g	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	710300120151	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 500 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	710600040030	FOLDER MANILA TAMAÑO A4.	Ciento	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Doc.	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	716000060453	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Doc.	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	716000060455	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA	Doc.	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	718500050032	CLIP DE METAL 33 MM X 100	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000926	899600070113	CHALECO IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000927	901000010006	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES FLUVIAL O MARITIMOS INTERNACIONAS	Servicio	0.00	1,000.00	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 APURIMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. *Alison Fernández Berrual*  
 JEFE DE LOGÍSTICA

  
 GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC  
 DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II  
 Lic. Adm. *Alison Fernández Berrual*  
 JEFE DE LOGÍSTICA

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

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000121**

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>756.07.01 - Oficina De Logística</b>									
13/05/2024	0000000921	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
<b>756.13.01 - Oficina De Comunicaciones</b>									
13/05/2024	0000000919	150100040020	SERVICIO DE PUBLICIDAD EN REDES SOCIALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
13/05/2024	0000000919	150500010004	SERVICIO DE DIFUSION DE SPOTS RADIALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00

- 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 Apurímac  
 Dirección de Salud Apurímac II  
  
 Lic. Adm. Wilson Fernandez Berrucal  
 JEFE DE LOGÍSTICA

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

Gobierno Regional de Apurímac  
 Dirección de Salud Apurímac II  
  
 Titular de la Entidad u Organización de la entidad

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

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000123

UNIDAD EJECUTORA : 401 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000756

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>756.16.18 - Control Y Prevencion En Salud Mental</b>									
13/05/2024	0000000923	133000240096	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5%	Galón	52.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2024	0000000923	135000370001	TOALLA DE FELPA DE BAÑO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
<b>756.19.01 - Unidad De Seguros</b>									
13/05/2024	0000000924	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
13/05/2024	0000000924	170100030102	SERVICIO DE SOPORTE INFORMATICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
13/05/2024	0000000924	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	183,600.00
13/05/2024	0000000924	210100010858	SERVICIO DE CONTROL DE EXPEDIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	50,400.00
13/05/2024	0000000924	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	46,903.00
13/05/2024	0000000924	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	56,734.00
13/05/2024	0000000924	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	4,500.00

- 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 APURIMAC**  
**DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**  
**Lic. Almy Wilson Fernández Bercoral**  
**JEFE DE LOGÍSTICA**

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

  
**GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC**  
**DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**  
**Mag. Iván José Velasco Ayala**  
**JEFE DE LOGÍSTICA**

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