

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000006

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		INCLUSIÓN		Valor Total S/	
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
26/02/2025	0000000359	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	13,500.00	
11290501 - Direccion De Atencion Integral De Salud										
26/02/2025	0000000358	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,060.00	
2364 - Centro De Salud Yanaoca (1 - 4)										
26/02/2025	0000000355	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (1 - 4)										
26/02/2025	0000000356	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (1 - 3)										
26/02/2025	0000000357	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
2386 - Centro De Salud Combapata (1 - 4)										
26/02/2025	0000000353	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
2410 - Centro De Salud Yauri (1 - 4)										
26/02/2025	0000000354	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	

- 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 manuscrita)
CPC Richard Johnson
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

(Firma manuscrita)
CPC Eishan Calera Torres
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

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