

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

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		EXCLUSION		INCLUSION	
					Excl. Total	Incl. Total	Valor Total S/	Valor Total S/	Valor Total S/	Valor Total S/
11290101 - Direccion Ejecutiva										
04/03/2025	0000000850	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
11290502 - Unidad De Seguros										
04/03/2025	0000000855	199200050502	CONECTOR RJ45 CAT6	Ciento	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
04/03/2025	0000000856	767500010083	CABLE DE RED UTP CAT 6E X 305 M	Unidad	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
2376 - Puesto De Salud Tungasuca (1 - 1)										
04/03/2025	0000000851	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
2410 - Centro De Salud Yauri (1 - 4)										
04/03/2025	0000000854	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
2417 - Puesto De Salud Pichigua (1 - 2)										
04/03/2025	0000000853	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
2418 - Puesto De Salud San Miguel (1 - 1)										
04/03/2025	0000000852	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00

- 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]
 C.P. EUGENIO DÍAZ GONZÁLES
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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

[Firma manuscrita]
 C.P. EUGENIO DÍAZ GONZÁLES
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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