

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

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		CANTIDAD Y/O VALORES	
					EXCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	INCLUSION
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2392 - Centro De Salud Pitumarca (1 - 3)								
06/03/2025	0000001053	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,500.00
26387 - Centro De Salud Mental Comunitario Sicuani 1 - 2								
06/03/2025	0000001055	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,500.00
32339 - Puesto De Salud Ccochabata (1 - 2)								
06/03/2025	0000001054	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,500.00

- 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:


 FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA GESTION DE LA CAP

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


 FIRMA DEL TITULAR DE LA ENTIDAD U ORGANIZACION DE LA ENTIDAD, O A QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA FACULTAD

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