

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000028

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.3 - Asesoría Legal.									
20/05/2025	0000000243	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	50.00	0.00	
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
20/05/2025	0000000250	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	200.00	0.00	
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados									
20/05/2025	0000000244	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	16.00	0.00	
20/05/2025	0000000245	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	22.00	0.00	
20/05/2025	0000000248	646100060119	BALDE DE PLÁSTICO X 17 L CON ESCURRIDOR DE MOPA	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
20/05/2025	0000000249	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	300.00	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:



CD. Harry Alberto Arango Arellano
DIRECTOR

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

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