

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000

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 VALOR				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.4.1 - Administración.									
23/04/2025	0000000174	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	496.00	
1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.									
16/04/2025	0000000164	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
1.6.2 - Unidad De Gestion De Servicios De Salud									
21/04/2025	0000000172	071100382123	SERVICIO DE MONITOREO DE PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE GESTIÓN DE CALIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00	

- 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 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP



Firma 2: Representante de la Entidad Pública u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad