

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

Fecha de Solicitud	Nº 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/
1300.12.01 - Red Integrada De Salud Churcampa								
21/03/2025	0000000575	040100010005	SERVICIO DE ATENCIÓN DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	969.89
13001 - C.s. Churcampa								
19/03/2025	0000000562	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	4.00	0.00	0.00	9.69
130010 - P.s. Cosme								
20/03/2025	0000000573	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	4.00	0.00	0.00	9.69
130013 - P.s. Manzanayocc								
20/03/2025	0000000574	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	9.69
130016 - C.s. Paucarbamba								
19/03/2025	0000000564	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	9.69
130024 - C.s. San Pedro De Coris								
19/03/2025	0000000565	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	9.69
130028 - P.s. Pio Pachamarca								
20/03/2025	0000000572	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	9.69
13004 - C.s. Locroja								
19/03/2025	0000000566	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	9.69
20/03/2025	0000000571	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	15.00	9.69
13009 - C.s. Anco								
19/03/2025	0000000568	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	9.69

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:


C.P.C. Luis M. Medina Toscano
DIRECCIÓN DE ASISTENCIMIENTO

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


GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

C.P.C. Alexander Zúñiga Cusi
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



CamScanner
Escaneado con CamScanner