

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000192

UNIDAD/  
NRO.

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

Fecha Solic

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/
22/07/2024	0000001578	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	405.16

1300:  
22/07/

**1300.12.01 - Red Integrada De Salud Churcampa**  
22/07/2024 0000001578 850100030004 SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES

1/ La i  
2/ La i  
3/ El c  
4/ La

- 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.

  
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA  
 GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP  
 C.D.C. PERCY LAUREANO VALDIVIESO  
 JEFE DE ASISTENTE

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

  
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
 CPC Pedro Chihuan Cuadrado  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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