

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000012

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION PUNO-SALUD MELGAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000915

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/
004.01 - Unidad De Personal								
30/05/2024	0000001281	798100040002	FRAZADA ANTIALERGICA DE LANA 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	940.00	0.00
30/05/2024	0000001281	798100040052	FRAZADA ANTIALERGICA DE LANA 2 PLAZA	Unidad	940.00	0.00	0.00	0.00
3184 - Santa Rosa								
28/05/2024	0000001280	940800570031	COLLARÍN DE EMBRAGUE PARA TOYOTA COD. REF. 3123035061	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/05/2024	0000001280	940800940073	DISCO DE EMBRAGUE PARA TOYOTA COD. REF. 3125026230	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/05/2024	0000001280	940801000022	PLATO DE PRESIÓN DE EMBRAGUE PARA TOYOTA COD. REF. 3121035102	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:



Firma del responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



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