

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

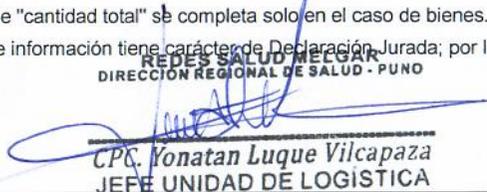
UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION PUNO-SALUD MELGAR

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/
3156 - San Juan De Dios (ayaviri)								
16/04/2024	0000000672	606500260137	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE ANESTESIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,450.00

- 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:

REDES SALUD MELGAR
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - PUNO


CPC. Yonatan Luque Vilcapaza
JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA

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



RED DE SALUD MELGAR
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO


Karim Mayel Castro Quilly
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MELGAR

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