

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000173

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

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Item N.- | Descripción del Item | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|--|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 12/06/2024 | 0000001236 | 497000020863 | CINTA MÉTRICA DE TEFLÓN 59 cm - USO NEONATAL | Unidad | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 |

130033 - P.s. Ccoyllorpancca

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 HUANCAYELIC
GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

P.C. PERCY LAUREANO VALDIVIESO
JEFE DE ASISTENCIA

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC
GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

Econ. Walter R. Hinojosa Ramos
Director de Administración

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