

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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

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/
3142 - Potoni								
09/07/2024	0000001479	462252150057	ESTABILIZADOR DE VOLTAJE 1000 VA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3156 - San Juan De Dios (ayaviri)								
12/07/2024	0000001524	070500030024	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ANESTESIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00

- 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 sólo 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 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP



RED DE SALUD MELGAR
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad