

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000232**

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
<b>13001 - C.s. Churcampa</b>								
18/10/2024	0000002286	475100055787	CARNE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL ADOLESCENTE	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>30763 - Ps. Carmen De Tulpacancha</b>								
17/10/2024	0000002229	462268370014	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/4 UTY CUELLO DE GANSO RODANTE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	0000002229	532230960002	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	0000002229	602206160001	BALANZA (OTRAS)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	0000002229	602287620006	TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

/ 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.

/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

/ 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:

  
**CPC Julio Cesar Centurión Ruiz**  
 JEFE DE ABASTECIMIENTO

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

  
**CPC Pedro Chuan Cuadado**  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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