

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000378**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

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/
12/07/2024	0000000423	070500040145	SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD DE EQUIPOS DE RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
48030106 - Departamento De Odontostomatología								

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

  
 MIRA Rosa Elvira Contreras Falcón  
 Jefe de la Unidad de Asesoría Técnica

Firma 2: Titular de la Organización de la Entidad, que declara haber delegado dicha facultad

  
 EDUARDO CARRERA TORRES  
 Director de la Entidad