

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

DAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS

C. IDENTIFICACIÓN : 001500

Fecha de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
12/2025	0000000013	900100010004	SERVICIO DE MENSAJERIA NIVEL LOCAL Y NACIONAL				
			Servicio	0.00	0.00	0.00	2,700.00

1 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.

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

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

1 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 APURÍMAC  
 GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
 U.E. Red de Salud Cotabambas  
 L.c. *Adrián Dingson Velasco Villa Pillpinto*  
 JEFE DE LOGÍSTICA  
 CIAD N° 1776


  
 GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
 GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
 U.E. Red de Salud Cotabambas  
 M.A.P. *Edison Vega Orzani*  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
 CIAD: 15776

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

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