

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000009

IDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS
 IO IDENTIFICACIÓN : 001500

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/
013.01.01 - Unidad De Seguros Públicos Y Privados								
02/2025	0000000021	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
02/2025	0000000035	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
02/2025	0000000036	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00

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

l campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
 a 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
 RED DE SALUD - COTABAMBAS
 Lic. Adm. *Dhayan Melisso*
 JEFA DE LOGÍSTICA
 CAD N° 17814


 GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
 Director Regional Salud Apurímac
 URB. EL HERALDO
 MAB. Edison Vega Otazu
 CAD N° 15276
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION

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