

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000043

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001341

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
1.7.8 - Reducción De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Médicas								
04/07/2024	0000000703	112279700036	VENTILADOR ELECTRICO DE PIE X 30 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
5411 - Santa Rosa De Aguaytía								
04/07/2024	0000000702	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galón	0.00	0.00	391.93	0.00

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 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:


C.P.C. FRANCISCO SALDÑA ANDRADE
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA ENTIDAD
GOBIERNO REGIONAL SANTA ROSA DE AGUAYTIA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD AGUAYTIA

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


ING. MANUEL ANGEL TANG ROJAS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO R.S. & AGUAYTIA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD AGUAYTIA

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