

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000049**

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 S/	Cantidad Total	Valor Total S/
24/07/2024	0000000755	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	760.00

**1.7.13 - Centro De Salud Mental Comunitario San Alejandro**

- 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:

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

**C.P.C. FRANCISCO SABOVA ANDRABE**

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

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

**Lic. Adm. BARRING CARBAJAL**

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