

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000326**

UNIDAD EJECUTORA : 004 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUANCHACO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 301130

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>02.08.03 - Sub Gerencia De Salud Y Sanidad Publica</b>								
25/10/2023	0000000517	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0	0.00	0	1,200.00
25/10/2023	0000000518	071100382004	SERVICIO DE COORDINACIÓN PARA CAMPAÑAS DE SALUD EN LA COMUNIDAD	Servicio	0	0.00	0	4,000.00
25/10/2023	0000000519	071100385425	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PLAN ACTIVIDADES	Servicio	0	0.00	0	4,000.00
25/10/2023	0000000520	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	25	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:

  
**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUANCHACO**  
*[Firma]*  
**C.P.C. Olanda A. Abante Garcia**  
EST. DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA Y CONTROL ADMINISTRATIVO

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

*[Firma]*  
**Efrain Edwin Bueno Alva**  
**ALCALDE**

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

15