

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000374

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

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 \$/
12/07/2024	0000000422	358600091037	KIT DE AGLUTINACIÓN TÍFICO (H.O) Y PARATÍFICO (A,B) 4 FRASCOS X 5 ml	Caja	0.00	0.00	10.00	0.00
12/07/2024	0000000422	512000220197	PLACA DE VIDRIO EXCAVADA PARA AGLUTINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
12/07/2024	0000000422	512000220236	PLACA DE PORCELANA EXCAVADA DE 12 POZOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	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:

Firma 1: Responsab...



MIRTA ROSA LIVINGA QUINTERO TORO
 Jefe de Atención al Usuario de la CAP



Edson Juan Carlos Romero Girones
 Jefe de Atención al Usuario de la CAP

Diferente a la entidad de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad