

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000245

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
4803011202 - Servicio De Medicina Especializada								
23/05/2024	0000000290	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4,098.00	0.00
23/05/2024	0000000290	495100060004	ESTETOSCOPIO CLINICO BLAURICULAR COMPLETO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/05/2024	0000000290	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
23/05/2024	0000000290	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/05/2024	0000000290	495100060025	ESTETOSCOPIO CLINICO NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	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: Responsables de la Entidad del Sector Público u organización de la CAP

[Handwritten signature]



Firma 2: Representante de la Organización de la entidad, o a quien se le delega dicha facultad