

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000205**

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	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
08/05/2024	0000000251	710300010022	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710300160005	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	400.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710600040030	FOLDER MANILA TAMAÑO A4.	Ciento	0.00	0.00	15.00	0.00
08/05/2024	0000000251	710600050013	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4 CON TAPA TRANSPARENTE	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Doc.	0.00	0.00	1.00	0.00
08/05/2024	0000000251	715000110054	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALCATE CON MANGO SUPERIOR DE PLASTICO PARA GRAPA 26/6	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/05/2024	0000000251	715000230044	TIJERA DE METAL DE 8 in CON PUNTA ROMA Y MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/05/2024	0000000251	715000320008	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO MEDIANO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	349.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	Unidad	304.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	502.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	130.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060376	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060380	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060381	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
08/05/2024	0000000251	716000060424	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717200010009	BLOCK CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 50 HOJAS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717200065013	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Millar	0.01	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717200065024	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	80.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717300110023	CARTULINA SIMPLE 100 G DE 70 CM X 100 CM	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000251	717300110153	CARTULINA PLASTIFICADA DE 50 cm X 65 cm COLOR BLANCO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000205**

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	Valor Total S/	Valor Total S/
08/05/2024	0000000251	737000010011	COLA SINTETICA X 250 mL	Fco.	10.00	0.00	0.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 Mtro. Ronald Rivera *[Firma]*

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 Abg. Yovani C. Cordero Conchali *[Firma]*  
 D.L. 57301

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