

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud/ 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/
48010105 - Direccion Ejecutiva-hosp								
20/03/2024	0000000025	091100020013	AGUA MINERAL SIN GAS X 2 L	Unidad	575,00	0,00	0,00	0,00
20/03/2024	0000000025	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0,00	0,00	150,00	0,00
20/03/2024	0000000025	091100070095	AGUA DE MESA SIN GAS X 620 ml	Unidad	0,00	0,00	653,00	0,00
20/03/2024	0000000025	096800010009	GALLETA DULCE X 200 g	Unidad	0,00	0,00	2,668,00	0,00
20/03/2024	0000000025	169900430035	PLATO DESCARTABLE DE POLIESTIRENO EXPANDIDO DE 23 CM APROX.	Unidad	12.742,00	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:



Firma 1: RESPONSABLE DEL ANEXO EVALUADOR EN LA GESTIÓN DE LA CAP



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