Módulo de Logistica Sistema Integrado de Gestión Administrativa Versión 24.02.02.U1.MCMN

## ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000657

Fecha: 22/11/2024

Hora : 16:06:47

Página : 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001290

22/11/2024 0000000741 9629	22/11/2024 0000000741 0229	22/11/2024 0000000741 0220	48020505 - Servicios Generales - Jefatura		Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N. Solicitud de Modificación		
962900070074 CODO MIXTO DE PVC SAP 1/2 in X 90°	022900020110 DISCO DE CORTE PARA FIERRO 4 1/2 in	22/11/2024 0000000741 022000010034 ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTE DE COCINA	es - Jefatura			go Ítem N Descripción del Ítem	
Unidad	Unidad	Servicio			Unidad de Medida		
0.00	0.00	0.00		Cantidad Total Valor Total S/	EXCLU	CANTIDAD Y/O VALORES	
0.00	0.00	0.00			EXCLUSIÓN		
20.00	25.00	0.00		Cantidad Total	INCLUSIÓN		
0.00	0.00	15,838.50		Valor Total S/	ISIÓN		

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 👍 🎉 tidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DRECCIÓN REGIONAL DE SALUD OSHINA OLOMOTAL SES-ENJREUND ACOCOMO CONTROL OSHINA OLOMOTAL SES-ENJREUND ACOCOMO CONTROL CHINCHAY REYES

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

entidad, o a guíen se hubiera delegado dicha facultad LC. Dry Enedino Alzamora Anampa i Draw Johnstonwood Beginston Bray Sty Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la

NONAL DE LIMA NONAL DE SALUD