Sistema Integ. ado de Gestión Administrativa Versión 24.01.01.MCMN Módulo de Logistica

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000093

Fecha: 23/04/2024

Página: 1 de 1 Hora : 10:43:53

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

Solicitud de		Descripcion del Item	Unidad de		CANTIDAD Y/O VALORES	O VALORES	
Modificación			Wichida	EXCLUSIÓN	SIÓN	INCLUSIÓN	SIÓN
				Cantidad Total Valor Total S/	- 1	Cantidad Total Valor Total S/	Valor Total S/
48010105 - Direccion Ejecutiva-hosp	jecutiva-hosp						
23/04/2024 0000000128	717200050224	717200050224 PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	000	100	
23/04/2024 0000000128	717300110153	PTH INA DI ACTICIOADA DE COM YOS TO COLOR DI ALICO		0.00	0.00	4.00	0.00
021000000 +202/Horez	717300110193	7/7300 HU193 CARTULINA FLASHIFICADA DE 90 cm X 65 cm COLOR BLANCO	Unidad	35.00	0.00	0.00	0.00
23/04/2024 0000000128	717300TT0188	777300110188 CARTULINA SATINADA 150 G. DE 70 CM X 100 CM	Unidad	49.95	0.00	0.00	0.00

^{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. 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.

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

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

^{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: