

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000191

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA 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	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>4803010401 - Servicio De Ginecología</b>								
08/05/2024	0000000240	475100040556	FOLDER DE CARTON PLASTIFICADO TAMANO A4 CON LOGOTIPO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000240	710300160013	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 40 yd	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000240	716000060376	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000240	716000060435	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000240	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMANO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	25.00	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 Área de Logística de la CAP




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


