

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000501

UNIDAD EJECUTORA : 017 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000133

Fecha de Solicitud Código ítem Nro. de Modificación

Descripción del ítem

Unidad de medida

CANTIDAD Y/O VALORES

INCLUSIÓN

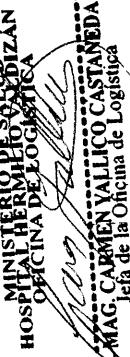
			Unidad de medida	Exclusión	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total S/	Valor Total S/
133.18.01 - Departamento De Salud Mental Del Niño Y Adolescente								
05/12/2024	0000000592	096800010210	GALLETA DE SODA X 40 G APROX.		Unidad	0.00	0.00	300.00
05/12/2024	0000000592	096800010271	GALLETA VAINILLA X 37 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	300.00
05/12/2024	0000000592	096800010482	GALLETA BAÑADA CON CHOCOLATE Y GRAJEAS X 23 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	300.00
05/12/2024	0000000592	096800010506	GALLETA BAÑADA CON CHOCOLATE X 36 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	300.00
05/12/2024	0000000592	096800010558	GALLETA RELLENA DE DULCE X 36 g APROX. X 8		Unidad	0.00	0.00	45.00
05/12/2024	0000000592	096800080001	WAFER BAÑADO EN CHOCOLATE 20 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	300.00

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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
OFICINA DE LOGÍSTICA

MAG. CARMEN VALLICO CASTAÑEDA
Jefa de la Oficina de Logística



Lic. Adrián Carlos E. RUIZ ALVAREZ
Firma 1: Representante de la Organización de la
entidad, o a quien se hubiere delegado dicha facultad

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

Lic. Adrián Carlos E. RUIZ ALVAREZ
Firma 2: Titular de la Oficina de Logística
de la Organización de la entidad, o a quien se hubiere delegado dicha facultad