ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0043-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

N° de Identificación: 017-133

								CANTIDAD Y/O VALORES					
								CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA													
1	29/11/2023	019-2023	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	23.15.31	S/. 2.65	BIEN					290	S/. 767.05
							Total General en S/	-	S/. -	-	S/. -	290.00	S/. 767.05

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden se 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 Púlbico u Organización de la Entidad, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZAN"
OFICINA DE LOGÍSTICA

Ing. Cesar Augusto R. Bedoya Rodríguez
Jefe de la Oficina de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermilio Valdizan"

C.P.C. Henry Edgardo Rios Flores
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN

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