

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000015

UNIDAD EJECUTORA : 402 GOB. REG. HUANCAMELICA - HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001627

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01030501 - Area De Personal								
27/02/2024	0000000014	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	30	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	15	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	716000160014	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR NEGRO	Unidad	15	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	716000160015	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR ROJO	Unidad	12	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	717200170085	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm.	Doc.	18	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)	Doc.	6	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	718500140013	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 1/4 in (32 mm)	Doc.	6	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	718500140025	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 3/4 in (19 mm)	Doc.	6	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	767400060635	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 35A CB435A NEGRO	Unidad	6	0.00	0	0.00
27/02/2024	0000000014	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	6	0.00	0	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:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

Asis. Adm. Wilma E. Leon Huaman
(0) ASISTENTE

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

CPC. *Santia Ceina Vila Matos*
ADMINISTRADORA

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