

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000020

UNIDAD EJECUTORA : 402 GOB. REG. HUANCVELICA - 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/	
<b>010501 - Area De Estadística</b>									
05/03/2024	0000000035	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	9	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	15	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS	Unidad	15	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	54	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	24	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100	Unidad	15	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	718500080019	GRAPA 23/24 X 1000	Unidad	12	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	718500080020	GRAPA 23/6 X 1000	Unidad	9	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	24	0.00	0	0.00	
05/03/2024	0000000035	767500010219	CABLE DE RED UTP CAT 6	Metro	300	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 HUANCVELICA  
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

*Asis. Adm. Huancavelica Huaman*  
COMITENTE

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA  
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

*CPC. Santia Celma Vila Matos*  
ADMINISTRADORA

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