

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001627

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
010501 - Area De Estadística								
06/03/2024	0000000036	503300250087	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 6 in X 500 yd	Unidad	0	0.00	3	0.00
06/03/2024	0000000036	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	0	0.00	2	0.00
06/03/2024	0000000036	715000330010	ORGANIZADOR PARA ESCRITORIO DE METAL X 6 PIEZAS	Unidad	0	0.00	1	0.00
06/03/2024	0000000036	716000500009	NUMERADOR AUTOMATICO DE METAL DE 8 DIGITOS	Unidad	0	0.00	1	0.00
06/03/2024	0000000036	717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0	0.00	1	0.00
06/03/2024	0000000036	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	1	0.00
06/03/2024	0000000036	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0	0.00	15	0.00
06/03/2024	0000000036	767500030166	DISCO DURO ESTADO SOLIDO (SSD) 240 GB	Unidad	2	0.00	0	0.00
06/03/2024	0000000036	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	Unidad	0	0.00	4	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. Wilken E. Leon Huaman

(67) AGASTECIMIENTO

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

CPC. *Santisa Cecilia Vila Matos*
ADMINISTRADORA

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