



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000007

UNIDAD EJECUTORA : 402 GOB. REG. HUANCVELICA - 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/
01030701 - Area De Capacitacion								
05/02/2024	0000000003	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	7	0.00
05/02/2024	0000000003	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	15	0.00
05/02/2024	0000000003	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0	0.00	5	0.00
05/02/2024	0000000003	716000060385	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA	Unidad	0	0.00	4	0.00
05/02/2024	0000000003	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	6	0.00
05/02/2024	0000000003	717300050004	CARTULINA DE HILO 180 g DE 70 cm X 1 m	Unidad	0	0.00	119	0.00
05/02/2024	0000000003	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0	0.00	1	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. Wilian E. Leon Huaman
SECRETARÍA DE GESTIÓN Y PROTECCIONAMIENTO

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

CPC. Silvia Ceina Vila Matos
ADMINISTRADORA

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