

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

Fecha de Solicitud	Nº 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/
<b>5200305 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>								
01/02/2024	0000000003	606500260833	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA	Servicio	0	0.00	0	36,700.00
05/02/2024	0000000005	021200010013	MEJORAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS AMBIENTES	Servicio	0	0.00	0	40,990.00
05/02/2024	0000000005	021200010025	ACONDICIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	Servicio	0	0.00	0	41,000.00
<b>52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz</b>								
31/01/2024	0000000002	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0	0.00	0	14,000.00

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:



C.P.C JESUS HECTOR TORRES OTRERA

REPE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad a la que se delega dicha facultad

DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION