

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000485

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL GENERAL DE JAEN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001047

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/
<b>10470101.05.01 - Operación Y Mantenimiento De Instalaciones Y Equipamento Hospitalario</b>								
05/11/2024	0000001155	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00
05/11/2024	0000001155	071100380514	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INSTALACIONES ELECTRICAS - INGENIERO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
05/11/2024	0000001155	071100380516	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INSTALACIONES ELECTRICAS - TECNICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
05/11/2024	0000001155	071100380571	SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA EN ELECTRONICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,670.00
05/11/2024	0000001155	071100381100	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA ELECTRONICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,250.00
05/11/2024	0000001155	071100384733	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA MECANICA ELECTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
05/11/2024	0000001155	071100436990	SERVICIO ESPECIALIZADO DE VERIFICACION DE BIENES Y LEVANTAMIENTO DE INFORMACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,200.00
<b>10470106.04 - 0017-enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis</b>								
05/11/2024	0000001154	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD	Servicio	0.00	7,000.08	0.00	0.00
05/11/2024	0000001154	071100380126	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ESTADISTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00

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:

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

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