

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000091

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001318

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/
582403 - Servicio De Nutricion Y Dietetica								
21/02/2025	0000000126	090600010008	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
21/02/2025	0000000126	090600030129	LINAZA EN GRANO (ALIMENTO PARA PERSONAS)	Klg	0.00	0.00	200.00	0.00
21/02/2025	0000000126	094100040036	MANI ENTERO	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00
21/02/2025	0000000126	094100050001	ACEITUNA EN BOTIJA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	600.00	0.00
21/02/2025	0000000126	094100050003	ACEITUNA VERDE RELLENA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	150.00	0.00
21/02/2025	0000000126	095400070010	MANTEQUILLA X 200 g	Unidad	0.00	0.00	640.00	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:

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