

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000150

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								
25/03/2025	0000000241	090600020018	FIDEO TALLARIN DELGADO X 10 kg	Unidad	0.00	0.00	54.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600020021	FIDEO CABELLO DE ANGEL X 10 kg	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600020025	FIDEO TALLARIN CHINO	Klg	0.00	0.00	72.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600020098	FIDEO CANUTO GRANDE X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600020134	FIDEO SURTIDO PARA SOPA X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600030091	MAIZ MOTE	Klg	0.00	0.00	45.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600030144	KIWICHA	Klg	0.00	0.00	108.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600030313	TRIGO PELADO X 5 KG	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600030374	CEBADA TOSTADA.	Klg	0.00	0.00	270.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600040004	HARINA DE MAIZ X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600040083	MAICENA - ALMIDON DE MAIZ X 5 KG	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
25/03/2025	0000000241	090600040084	SEMOLA X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
25/03/2025	0000000241	096800010352	GALLETA VAINILLA X 34 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
25/03/2025	0000000241	096800010460	GALLETA DE SODA X 34 g APROX. X 6	Unidad	0.00	0.00	180.00	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