

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000054

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								
21/01/2026	0000000038	099600010320	AJO ENTERO CATEGORÍA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	107.00	0.00
21/01/2026	0000000038	099600010330	ZAPALLO MACRE CATEGORIA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	280.00	0.00
23/01/2026	0000000053	090600030071	QUINUA	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00
23/01/2026	0000000053	090600030765	MAZORCA DE MAÍZ MORADO CATEGORÍA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	180.00	0.00
23/01/2026	0000000053	090600040035	HARINA DE TRIGO PREPARADA	Klg	0.00	0.00	36.00	0.00
23/01/2026	0000000053	093100120086	HOJUELAS DE AVENA	Klg	0.00	0.00	110.00	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.
- 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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad