

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
580306 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
02/02/2026	0000000118	120600140293	MASTER PARA DUPLICADORA RISO RZ 220 UI	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
02/02/2026	0000000118	767400052535	TINTA DE IMPRESION PARA RISO COD. REF. S8113UA NEGRO	Unidad	0.00	0.00	28.00	0.00
05/02/2026	0000000178	139200120110	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 550 m	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
05/02/2026	0000000183	139200100031	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 800 mL	Unidad	0.00	0.00	960.00	0.00
09/02/2026	0000000202	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	960.00	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