

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

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/
52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
16/02/2024	0000000042	091400010018	MEDALLON DE PAVO	Klg	0	0.00	20	0.00
16/02/2024	0000000042	091400020004	CHULETA DE CERDO	Klg	0	0.00	21	0.00
16/02/2024	0000000042	091400030044	CARNE DE RES PECHO	Klg	3	0.00	0	0.00
16/02/2024	0000000042	091400030069	CARNE DE RES LOMO	Klg	0	0.00	18	0.00
16/02/2024	0000000042	091400050108	PESCADO BONITO EN FILETE (AL PESO)	Klg	0	0.00	50	0.00
16/02/2024	0000000042	093300020032	HUEVO DE GALLINA CALIDAD PRIMERA	Klg	0	0.00	187	0.00
16/02/2024	0000000042	095400060017	LECHE FRESCA ENTERA	Litro	0	0.00	1,266	0.00
16/02/2024	0000000042	095400090011	QUESO FRESCO DE VACA	Klg	0	0.00	30	0.00
16/02/2024	0000000042	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0	0.00	8,130	0.00
16/02/2024	0000000042	096800020006	PAN INTEGRAL	Unidad	0	0.00	540	0.00
16/02/2024	0000000042	096800020014	PAN DE YEMA	Unidad	0	0.00	5,670	0.00
16/02/2024	0000000043	094100050001	ACEITUNA EN BOTIJA A GRANEL	Klg	0	0.00	47	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:


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.


C.P.C. JESÚS HECTOR TORRES OTRERA

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


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.


C.P. JUAN CARLOS RODRÍGUEZ
 Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad