

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000585**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>480103 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental</b>										
16/10/2024	0000000643	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
<b>48020505 - Servicios Generales - Jefatura</b>										
17/10/2024	0000000655	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
<b>4803010202 - Servicio De Neonatología</b>										
16/10/2024	0000000645	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	405.00	0.00	0.00
16/10/2024	0000000645	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	365.00	0.00	0.00
<b>4803010304 - Servicio De Cirugía Especializada</b>										
16/10/2024	0000000644	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	32.00	0.00	0.00
<b>4803011002 - Servicio De Emergencia Y Cuidado Críticos</b>										
17/10/2024	0000000654	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	3.90	0.00	0.00
<b>4803011101 - Servicio De Nutrición</b>										
17/10/2024	0000000653	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	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:

Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud  
Hospital de Chancay y Servicios Básicos de Salud  
C.P. **BONNARD EDSON CHINCHAY REYES**  
Jefe de la Unidad de Logística

Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud  
Hospital de Chancay y Servicios Básicos de Salud  
Lic. **Luis Espino Azamora Anampa**  
Director Administrativo del Hospital de Chancay y Sus

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