

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000514

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803010402 - Servicio De Obstetricia								
16/09/2024	0000000350	040100010079	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	549.00
16/09/2024	0000000550	475100015318	FORMATO DE CONSULTA EXTERNA	Millar	0.00	0.00	12.00	0.00
16/09/2024	0000000550	475100017276	FICHA PARA EL ENVIO DE MUESTRAS PARA DIAGNOSTICO DE VIH/SIDA	Unidad	0.00	0.00	976.00	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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 Hospital de Chancay y S.A.
 C.R. RONARDO EDSON CHINCHAY REYES

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quién se hubiera delegado dicha facultad

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 Hospital de Chancay y S.A.
 Lic. Dña. Lidia Lizamora Arampa
 Directora Administrativa del Hospital de Chancay y S.A.