

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000392

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAVAY 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	Valor Total S/	Valor Total S/
18/07/2024	0000000444	060500010012	SERVICIO DE DESINSECTACIÓN Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTE	Servicio	0,00	0,00	0,00	2,700.00
48020505 - Servicios Generales - Jefatura								

- 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 LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAVAY
 Alameda López

 MIRA MORALES, ESTHER PATRICIA
 Jefa de Oficina

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


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAVAY
 Alameda López

 Econ. Juan Carlos Romero Grijodos
 Director de Oficina

Firma 2: Responsable de la Dirección de Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad