

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000532

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD

NRO: IDENTIFICACIÓN : 001290


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803010304 - Servicio De Cirugía Especializada										
03/10/2024	0000000582	940100080021	ALQUILER DE ELECTROBISTURI	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
03/10/2024	0000000582	940100080043	ALQUILER DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00

- 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 Especialidad y Soporte en Medicina Especialista

C.P. RONALD EDSON CHINCHAY REYES
Jefe de la Unidad de Logística

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


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL de Especialidad y Soporte en Medicina Especialista

C.P. JULY ROSARIO ALZAMORA ABAMPA
Directora Administrativa del Hospital de Chancay y So

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