

### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000136

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		INCLUSIÓN	
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
02/05/2024	0000000168	139200180323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOUADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
48030106 - Departamento De Odontostomatología								

- 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 MANCAYTES**  
**Mano Ancho Limpio**

*Mtra. Rosa Elvira Contreras Filadelfo*  
Mtra. Rosa Elvira Contreras Filadelfo

Firma 1: Responsable de la Representación en la gestión de la CAP

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD**

*Econ. Juan Carlos Romero Cedeño*  
Econ. Juan Carlos Romero Cedeño

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