

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000262

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION	INCLUSION		
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
4803011202 - Servicio De Medicina Especializada								
28/05/2024	0000000303	235200050216	SOGA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	235200050236	JUEGO DIDACTICO DE ACTIVIDADES	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	235200080002	JUEGO PARA PSICOMOTRICIDAD DE EQUILIBRIO DE ESPUMA DE ALTA DENSIDAD Y LINO PLASTIFC	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500100221	TARJETAS DE ESTIMULACION VISUAL Y AUDITIVA 12.3	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500100424	FICHA FONETICA DE RECONOCIMIENTO PALABRA IMAGEN X 30 PIEZAS ANIMALES	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500100719	TABLERO DE MADERA CON ORIFICIOS Y PALOS PARA INSERTAR	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500100720	TABLERO DE MADERA CON FIGURAS GEOMETRICAS X 4 PIEZAS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500150347	JUEGO DE LENGUAJE INTEGRAL X 55 PIEZAS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	317500150396	JUEGO DIDACTICO CIRCUITO INTEGRADO DE MADERA Y ALUMINIO PARA PSICOMOTRICIDAD FINA	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
28/05/2024	0000000303	495700741451	COMPRESA HUMEDA CALIENTE LUMBAR 25 cm X 45 cm	Unidad	69.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	495700741492	COMPRESA CALIENTE CERVICAL 61 CM	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	495700741493	COMPRESA CALIENTE ESTANDAR 25 cm x 30 cm	Unidad	64.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	496900010234	CUÑA ORTOPÉDICA	Par	2.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	496900010393	BANDA ELASTICA DE RESISTENCIA EXIGENTE X 1.20 m	Unidad	70.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	496900010394	BANDA ELASTICA DE RESISTENCIA LIGERO X 1.20 m	Unidad	70.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	496900010395	BANDA ELASTICA DE RESISTENCIA MODERADO X 1.20 m	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	497300010057	RODILLO TERAPÉUTICO DE ESPUMA CONGLOMERADA 45 cm X 15 cm	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	497300020040	CUÑA DE ESPUMA CONGLOMERADA DE ALTA DENSIDAD 60 cm X 50 cm X 30 cm	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	710600010012	BARRA TERAPÉUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA MEDIANA PESADA	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	710600010024	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
28/05/2024	0000000303	710600010030	FOLDER MANILLA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	5.00	0.00
28/05/2024	0000000303	710600040030	FOLDER MANILLA TAMAÑO A4.	Cienlo	4.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	47.00	0.00
28/05/2024	0000000303	711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Doc	115.99	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
28/05/2024	0000000303	715000110054	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE CON MANGO SUPERIOR DE PLASTICO PARA GRAPA 26/6	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
28/05/2024	0000000303	716000060399	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000262

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCCAY 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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
28/05/2024	0000000303	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
4803011202 - Servicio De Medicina Especializada								

- 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
 OFICINA DE MANEJO DE RECURSOS DE HUMANOS
 MILENE ROSA CORTES JACOBI

Firma 2: Titular de Oficina de Representación de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 OFICINA DE MANEJO DE RECURSOS DE HUMANOS
 EGOB JUAN CARLOS GARCÍA GARCÉS