

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000265

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	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>48010105 - Direccion Ejecutiva-hosp</b>								
30/05/2024	0000000308	890200010017	BOYA DE JEBE	Par	133.00	0.00	0.00	0.00
30/05/2024	0000000308	890200010041	BOYA DE JEBE PARA DAMA	Par	1.00	0.00	0.00	0.00
30/05/2024	0000000308	890200030126	ZAPATO DE CUERO CON PUNTA DE ACERO UNISEX	Unidad	0.00	0.00	26.00	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:

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 Mtro. Roko J. Cortez Falcón  
 JEFE DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA

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

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 Econ. Juan Carlos Romero Grados

Firma 2: Titular de la Entidad o a quien se hubiera delegado dicha facultad