

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000290

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY 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 S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
08/06/2024	0000000328	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0,00	0,00	0,00	2,880,00
<b>4803010304 - Servicio De Cirugia Especializada</b>								

- 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 LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 Econ. Juan Carlos Torres Torres