

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000309**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY 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			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>4803010402 - Servicio De Obstetricia</b>								
06/06/2024	0000000335	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	62.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	351000023161	XILOL. Q.P. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
06/06/2024	0000000335	351000040022	SET COLORANTE GRAM DE 1 L (4 FRASCOS)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000000335	351000040119	SET COLORANTE GRAM DE 500 ML (4 FRASCOS)	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	351000040393	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL-NEESEN (FUCSINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE UNIDAD	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	355800020258	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 Y SÍFILIS X 25 DETERMINACIONES	Unidad	11.99	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	495100090184	PINZA DE AGARRE BARCOCK 24 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/06/2024	0000000335	495100150007	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 24 CM X 16 CM	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
06/06/2024	0000000335	49570127/0009	DETERGENTE ENZIMÁTICO CON 3 ENZIMAS	Galon	2.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	49570127/0057	DETERGENTE ENZIMÁTICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000000335	495701300084	PAPEL PARA ECOGRAFIA 110 MM X 20 IM	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
06/06/2024	0000000335	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100	Unidad	716.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000000335	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	22.00	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**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
 Mirra Huamani Contreras, Jarama  
 JEFE DEL SECTOR PÚBLICO U ORGANIZACIÓN

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

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
 Econ. Juan Carlos Romero Grodos  
 JEFE DEL SECTOR PÚBLICO U ORGANIZACIÓN

Firma 2: Entidad de la entidad involucrada en la gestión de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad