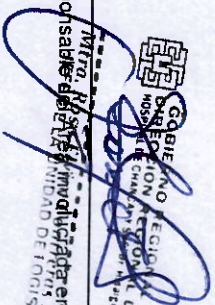


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
21/03/2024	0000000029	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD				
				EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				0.00	0.00	0.00	386.00

- 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:


 Miroslava
 DIRECTORA GENERAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 AV. SAN JUAN DE LOS RIOS 1001

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


 Egon
 DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 AV. SAN JUAN DE LOS RIOS 1001

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