


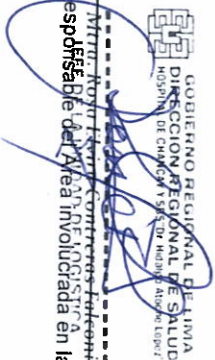
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000049

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		CANTIDAD Y/O VALORES	
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
48010105 - Direccion Ejecutiva-hosp								
08/04/2024	0000000063	040100010018	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	2,512.80	0.00	0.00
08/04/2024	0000000063	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000063	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
08/04/2024	0000000063	096800010189	GALLETA SODA X 240 g APPROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/04/2024	0000000063	285400100507	LAMPARA DE PROYECCION 110 V 100 W	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000063	285400110014	LINTERNA DE MANO DE 2 PILAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2024	0000000063	285400110036	LINTERNA DE MANO CON LUZ LED RECARGABLE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2024	0000000063	791400010041	TOLDO DE LINO PLASTIFICADO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000063	805000030074	RESPIRADOR DE CARA COMPLETA DE JEBE CON 2 FILTROS INTERCAMBIABLES TAMAÑO L	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
08/04/2024	0000000063	805000060044	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 7 1/2	Par	0.00	0.00	5.00	0.00
08/04/2024	0000000063	805000060014	CASCO PROTECTOR (MENOR A 1/4 DE LA URT) DE PLÁSTICO COLOR BLANCO	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000063	890200010041	BOTA DE JEBE PARA DAMA	Par	0.00	0.00	1.00	0.00
08/04/2024	0000000063	890300020010	MUCHILA DE TELA NAILON CON LOGOTIPO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/04/2024	0000000063	899600070158	CHALECO DE DRIL UNISEX TALLA L COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
08/04/2024	0000000063	901000050004	TRASLADO PERSONAL DE OTROS ORGANISMOS MOVILIDAD LOCAL -TAXIS	Servicio	0.00	2,000.00	1.00	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

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 Sotoes
 Director de la Oficina de Administración
 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad