# ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000105

**UNIDAD EJECUTORA** : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
**NRO. IDENTIFICACIÓN** : 001290

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| **4803010401 - Servicio De Ginecología** | | | | | | | | |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 351000023161 | XILOL Q.P. X 1 L | Unidad | 3.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495100050082 | JUEGO DE ESPECULOS VAGINALES X 7 PIEZAS | Unidad | 36.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495100050103 | ESPECULO ENDOCERVICAL MODELO KOGAN 24.5 cm | Unidad | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495100090579 | PINZA DE DISECCION CON DIENTE 14 cm | Unidad | 0.99 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495500010788 | BOTA DESCARTABLE ANTIDESLIZANTE | Par | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495700270140 | GASA QUIRURGICA 20 CM X 10 M | Unidad | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495700280011 | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M | Unidad | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495700320061 | HISOPO DE ALGODÓN CON MANGO DE MADERA 6 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495701540024 | AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA DESCARTABLE 14 G X 10 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 9.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 495701540127 | AGUJA PARA BIOPSIA TIPO TRUCUT DESCARTABLE 16 G X 15 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 8.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 512000260069 | CUBETA PARA COAGULOMETRO X 600 | Unidad | 300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24/04/2024 | 0000000136 | 512000260196 | CUBETA DE ACERO INOXIDABLE 32 CM X 23 CM X 6.5 CM | Unidad | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 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 SBS "Dr. Hidalgo Atoche Lopez"
Mtra. Kelly Lorena Contreras Falconi
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS "Dr. Hidalgo Atoche Lopez"
Econ. Juan Carlos Romero Grados
C.P.L. 07674
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