

### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000635

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                                | Unidad de Medida | EXCLUSIÓN      |                | INCLUSIÓN      |                |      |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------|
|                                   |                                 |                 |   |                  | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |      |
| 4803011103 - Servicio De Farmacia |                                 |                 |   |                  |                |                |                |                |      |
| 08/11/2024                        | 0000000716                      | 582800060002    | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML          | Unidad           | 0.00           | 0.00           | 274.00         | 0.00           | 0.00 |
| 08/11/2024                        | 0000000716                      | 585200200001    | CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB | Unidad           | 0.00           | 0.00           | 6,500.00       | 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 CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
C. P. RONALD RIVERA CHINCHAY REYES  
Jefe de la Unidad de Logística

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

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
C. P. RONALD RIVERA CHINCHAY REYES  
Jefe de la Unidad de Logística

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