


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000133**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY 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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
<b>4803010701 - Servicio De Patología Clínica (laboratorio)</b>								
02/05/2024	0000000158	351100020240	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
02/05/2024	0000000158	358600091102	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	48.00	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  
 AV. CHANGAY 1585 Y HERRERA ALFARO 1000

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 AV. CHANGAY 1585 Y HERRERA ALFARO 1000

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

Firma 2: Titular de la Oficina de Administración  
 entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad