Versión 24.02.01.MCMN

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001290

## ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000433

Fecha: 7/08/2024

Hora : 09:17:39 Página: 1 de 1

Fecha de IN° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación Descripción del Item Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** Cantidad Total INCLUSIÓN Valor Total S/

## 480108 - Unidad De La Gestion De La Calidad

25/07/2024 0000000465 717200140210 LIBRO DE REGISTRO DE RECLAMACIONES X 100 HOJAS

Unidad 0.00 0.00

2.00

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
COPIAL DE GIÁRCAY (1315 DE LIMACO REPORT)

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

Firma 2: Titulard and Children dela entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad