

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000439**

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
13/08/2024	0000000487	606500260336	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ESTERILIZADOR POR CALOR SECO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00
<b>48020505 - Servicios Generales - Jefatura</b>								

- 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 / ISSDI "Hip. Dr. Abdón Lobos"  
 C.P. **RONALD EDSON 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 DE CHANCAY / ISSDI "Hip. Dr. Abdón Lobos"  
 ECOLI **Juan Carlos Romero GODOES**  
 C.P. 07674  
 Firma 2: ~~Responsable de la Entidad~~ y/o delegación de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad