

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000443

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA 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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803011001 - Servicio De Enfermería De Consulta Externa								
13/08/2024	0000000488	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000000488	139200500009	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 500 ml APPROX	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000000488	501100042596	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 30 cm X 40 cm COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
13/08/2024	0000000488	501100042597	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 30 cm X 40 cm COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	3.00	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 SAN CARLOS 553 3P. - Miembro Asociado Opre*


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SAN CARLOS 553 3P. - Miembro Asociado Opre*

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

ECON. JUDDY GARCÍA ROMERO GARCÉS
C.E.L. 07674
Directora de la Oficina de Administración

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