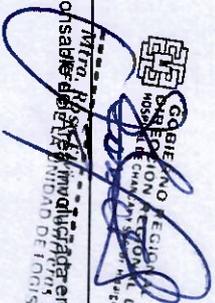


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025**

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
21/03/2024	0000000029	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD				
				EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				0.00	0.00	0.00	386.00

- 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:

  
 Miroslava Sotillo  
 DIRECTORA GENERAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 OFICINA DE CHANCAY

Firma 1: Responsables de la modificación en la gestión de la CAP

  
 Eddy J. Luján  
 DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 OFICINA DE CHANCAY

Firma 2: Autoridad representativa u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad