

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000196

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCCAY 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/
03/05/2024	0000000185	112279700001	VENTILADOR ELECTRICO PARA MESA O DE PIE	Unidad	0,00	0,00	2,00	0,00
48010104 - Atención Integral De Salud								

- 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 CHANCCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 Av. Alcañes 1001
 Lima, Perú


 Mónica Vivero Contreras

Firma 1: Responsable de la entidad contratada en la gestión de la CAP


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD


 Juan Carlos Romero Galdos

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o quien se encuentre delegado/delgada facultad