

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000251**

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                                     | 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/ |
| <b>48020505 - Servicios Generales - Jefatura</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 133000120047    | DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 4 L                  | Unidad           | 20.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 133000240094    | LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.5 % X 5 GAL.           | Unidad           | 70.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 133000540003    | REMOVEDOR DE SARRO X 5 gal                               | Unidad           | 10.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 135000040012    | DESATORADOR DE JEBE PARA SERVICIOS HIGIENICOS DE 4 in    | Unidad           | 119.99               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 135000140079    | REPUESTO DE TRAPEADOR DE TELA 40 cm X 80 cm              | Unidad           | 90.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 135000210062    | PAÑO ABSORBENTE X 6                                      | Unidad           | 49.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 135000360010    | GUANTE DE JEBE DE USO SEMI INDUSTRIAL TALLA 9            | Par              | 51.00,               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/05/2024                                       | 0000000295                      | 501100042803    | BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 19 in X 23 in COLOR AMARILLO | Emp X 50         | 22.00                | 0.00           | 0.00           | 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**  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY S/190  
 Independencia, Chancay

Firma 1: Responsable de la entidad adjudicadora de la CAP



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