

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000112

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
15471401 - Area De Laboratorio								
23/04/2025	0000000121	358600092119	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	Det	20,00	0,00	0,00	0,00
23/04/2025	0000000121	495500011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	120,00	0,00	0,00	0,00
23/04/2025	0000000121	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	2.000,00	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 CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR

 Luis Andrés Bravo Parque
 Srta

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


 Cosme María Cruz Escalante
 Srta

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