

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000194

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	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
15470904 - Consultorio Niño Sano								
17/10/2024	0000000319	731500090097	TALCO EN POLVO	Unidad	0,00	0,00	78,00	0,00
17/10/2024	0000000319	791400080169	CARPA DE LONA 2.50 m X 2.50 m X 2.60 m	Unidad	0,00	0,00	1,00	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 PÚBLICA
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Adm. Liris Andrés Bravo Parque

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

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Dr. Edy Gonzalo Cagalancha

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