

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000202

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 | | CANTIDAD Y/O VALORES | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|------------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|
| | | | | | EXCLUSIÓN | INCLUSIÓN | EXCLUSIÓN | INCLUSIÓN |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 15470401 - Area De Calidad | | | | | | | | |
| 18/10/2024 | 0000000331 | 133000140079 | AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 mL | Unidad | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 0,00 |
| 18/10/2024 | 0000000331 | 133000270004 | LIMPIA VIDRIOS X 1 L | Unidad | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 0,00 |
| 18/10/2024 | 0000000331 | 135000050011 | ESCOBA DE CERDA NEGRA X 30 cm | Unidad | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 0,00 |
| 18/10/2024 | 0000000331 | 135000060119 | ESCOBILLA DE PLASTICO PARA INODORO CON BASE | Unidad | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 0,00 |
| 18/10/2024 | 0000000331 | 135000130007 | RECOGEDOR DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO | Unidad | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 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 QUISCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD QUISCO
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR

 Lic. Adm. Luis Andrés Bravo Parque
 Gerente de la Unidad de Logística

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

GOBIERNO REGIONAL DEL TAMAÑO MEDIANO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD TAMAÑO MEDIANO
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

 Dr. Fulvio Vito Córdova
 Director Ejecutivo

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