

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000208**

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      | Valor Total S/ | Valor Total S/ |
|  |                                 |                 |  |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>15470902 - Consultorio De Pediatría</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 22/10/2024                                 | 0000000341                      | 899600130269    | MANDILON DE DRIL MANGA LARGA UNISEX                          | Unidad           | 0,00                 | 0,00           | 30,00          | 0,00           |
| 22/10/2024                                 | 0000000341                      | 899600170058    | GUARDAPOLVO DE DRIL MANGA LARGA UNISEX COLOR BLANCO TALLA XL | 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 DEL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE ESPINAR  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
Lic. Adm. Luis Andrés Bravo Parque  
Representante de la Unidad de Logística

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
Dr. Edmundo Torres Medina  
Director General de Organización de la Entidad  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad