

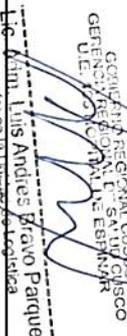
**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000230**

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 NRO. IDENTIFICACION : 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/
29/10/2024	0000000421	135000060051	ESCOBILLA PARA LAVAR FRASCOS GRUESOS	Unidad	0,00	0,00	7,00	0,00

1547/001 - Hospitalización Gineco Obstetricia

- 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:

  
 GERENTE REGIONAL DE SALUD GUISO  
 GERENTE REGIONAL DE ESPINAR  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
 Lic. Luis Andrés Bravo Parque  
 Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
 GERENTE REGIONAL DE SALUD GUISO  
 GERENTE REGIONAL DE ESPINAR  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
 Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad