

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000233**

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

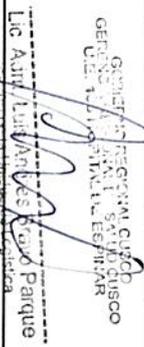
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
29/10/2024	0000000406	135000360004	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 7	Par	0,00	0,00	22,00	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:

SECRETARÍA REGIONAL CURSO  
 GERENTE GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
 U.T. ADMINISTRATIVA ESPINAR  
  
 Lic. Aira Luján Céspedes  
 Gerente General de Salud Pública

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

SECRETARÍA REGIONAL CURSO  
 GERENTE GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
 U.T. ADMINISTRATIVA ESPINAR  
  
 Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

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