

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000310

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/
15470702 - Consultorio De Enfermedades No Transmisibles								
29/10/2024	0000000426	495701430009	BOLSA DE JEBE PARA AGUA CALIENTE X 2 L	Unidad	0,00	0,00	31,00	0,00
29/10/2024	0000000426	497000020787	CINTA METRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE 6 mm X 2 m	Unidad	0,00	0,00	8,00	0,00
29/10/2024	0000000426	512000281244	LENTES PROTECTORES DE POLICARBONATO	Unidad	0,00	0,00	21,00	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
 GOBIERNO REGIONAL DE ESPINAR
 UTE. ADMINISTRATIVO DE ESPINAR

 Lc. A.M. Luis Arvizu Bravo Parque

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

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GOBIERNO REGIONAL DE ESPINAR
 UTE. ADMINISTRATIVO DE ESPINAR

 Miro Cecilia

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