

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000074

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo 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/
01/04/2025	0000000087	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	1,00	0,00	0,00	0,00

15471003 - Consultorio Diferenciado Salud Sexual Reproductiva

- 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 PÙBLICA
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lc. Adm. Luis Ancoza Córdova Parque

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CAJON
GERENCIA REGIONAL DE SALUD PÙBLICA
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lc. Adm. Luis Ancoza Córdova Parque

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