

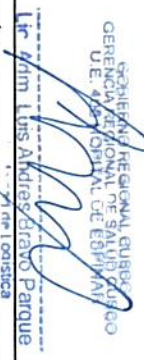
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000082

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		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

15471401 - Area De Laboratorio								
08/04/2025	0000000092	475100052638	FORMATO RESULTADO DE LABORATORIO HEMATOLOGIA	Millar	10.00	0.00	0.00	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 ECUADOR
GERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
U.E. HOSPITAL DE ESPINAR

Luis Andrés Garayó Parque
Gerente Regional de Salud Pública

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CAJON
GERENTE REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
U.E. HOSPITAL DE ESPINAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o el que se le haya delegado dicha facultad