

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

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/
15470305 - Centro De Monitoreo De Emergencias Y Desastres								
21/03/2025	0000000028	710300050057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	29.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	710300120034	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in APROX. X 400 HOJAS	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	710300160002	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3/4 in X 55 yd	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	710600050118	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4	Unidad	34.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	180.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	716000050443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	717200140002	LIBRO DE ACTAS DE 100 FOLIOS	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	718500080012	GRAPA 23/13 X 1000	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
21/03/2025	0000000028	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	6.00	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 CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Edm. Luis Andrés Brivvo Parque

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

M.C. Edwin Soto Ccayantilla

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