

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000128

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 |
| <b>1547.08.04 - Consultorio De Oftalmología</b> |                                 |                 |                                  |                  |                      |                |                |             |
| 23/07/2026                                      | 0000000150                      | 500100061556    | SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO | Servicio         | 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.
- 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 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, se suscribe

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. 408 HOSPITAL ESPINAR  
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
C.D. Carlos A. Alvarado Arends  
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad