

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055**

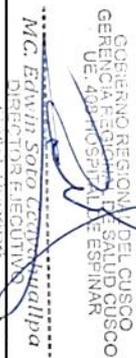
UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>15471502 - Área De Farmacia</b>								
28/03/2025	0000000062	493700144238	FUNDA CERRADA DE TEREFTALATO DE POLETILEN GLICOL DESCARTABLE PARA LENTE DE CÁMARA	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO SIN POLVO TALLA M	Unidad	0,00	0,00	4.000,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO SIN POLVO TALLA L	Unidad	0,00	0,00	10.000,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	600,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700670004	VENDA ELASTICA 2 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	150,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	300,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700790001	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700790002	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495700790003	VENDA DE YESO 8 in X 5 yd	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495701440106	SET COMPLETO DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS PEDIATRICO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0,00	0,00	10,00	0,00
28/03/2025	0000000062	495701440107	SET COMPLETO DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0,00	0,00	20,00	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 DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
  
 Lic. Andrés Yayo Parque  
 Director Ejecutivo

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 Georjina  
 Directora Ejecutiva

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