

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total
1547.08.01 - Hospitalización De Cirugía								
20/02/2026	0000000037	475100015789	FORMATO HOJA DE BALANCE HIDRICO	Ciento	0.00	0.00		3.00
20/02/2026	0000000037	475100015815	FORMATO EVALUACION PRE ANESTESICA	Ciento	0.00	0.00		10.00
20/02/2026	0000000037	475100017146	FORMATO HOJA DE KARDEX DE ENFERMERIA	Ciento	0.00	0.00		10.00
20/02/2026	0000000037	475100050560	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA	Millar	0.00	0.00		1.00

- 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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

GOBIERNO REGIONAL - CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
C.D. Carlos A. Espinoza Arenas

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad