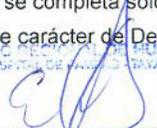


## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000008

UNIDAD EJECUTORA : 402 GOB. REG. HUANCVELICA - HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001627

| 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/ |
| <b>01101601 - Servicio De Farmacia</b> |                                 |                 |                      |                  |                      |                |                |                |
| 14/02/2024                             | 0000000010                      | 940500040001    | ALQUILER DE ALMACEN  | Servicio         | 0                    | 0.00           | 0              | 9,000.00       |

- 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 DE HUANCVELICA  
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA  
Asis. Asst. Wilton E. Leon Huaman  
(C/ABASTECIMIENTO)

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA  
HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA

  
Firma 2: Responsable de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se le delega dicha facultad