

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000499

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

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/
01.07.04 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
04/06/2026	0000001197	281600210293	CABLE ELECTRICICO TIPO THW N° 10 AWG X 100 M	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/06/2026	0000001197	281600210294	CABLE ELÉCTRICO TIPO THW N° 12 AWG X 100 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/06/2026	0000001197	285000100003	TOMACORRIENTE DOBLE PARA EMPOTRAR	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
04/06/2026	0000001197	737100020005	BROCHA 5 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/06/2026	0000001197	737100020006	BROCHA 6 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:


Lc. ADM. JESUS DEL CARMEN ALVAR NUNEZ
Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo

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