

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>									
01/02/2024	0000000015	207200050175	POSTE DE MADERA SINCHINA 2.50 m	Unidad	0	0.00	35	0.00	
01/02/2024	0000000015	207200110007	MADERA LUPUNA (Chorisia integrifolia ulbr.) 4 mm X 1200 mm X 2.40 m	Unidad	0	0.00	40	0.00	
01/02/2024	0000000015	207200120059	POSTE DE MADERA EUCALIPTO (Eucalyptus globulus) 2 in X 2.00 m	Unidad	0	0.00	8	0.00	
01/02/2024	0000000015	207200120077	POSTE DE MADERA QUINILLA 4 in X 2.2 m	Unidad	0	0.00	4	0.00	
01/02/2024	0000000015	207200120118	POSTE DE MADERA EUCALIPTO (Eucalyptus globulus) 2 in X 2.20 m	Unidad	0	0.00	5	0.00	
01/02/2024	0000000015	208000050056	PLANCHA DE FORMICA DE 2 MM X 1.20 M X 2.40 M	Unidad	0	0.00	2	0.00	
01/02/2024	0000000015	208400030386	GRIFO DE BRONCE 1/2 in	Unidad	0	0.00	6	0.00	
01/02/2024	0000000015	731500010664	PINTURA BASE.	Galon	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	731500010721	PINTURA ESMALTE	Galon	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	731500040009	THINNER ACRILICO	Galon	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	737000010029	COLA PARA MADERA	Klg	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	737000070035	PEGAMENTO LIQUIDO DE CONTACTO X 1/2 gal	Unidad	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	969800050011	TUBO DE COBRE FLEXIBLE 3/8 in	Metro	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000015	969800050016	TUBO DE COBRE FLEXIBLE 5/8 in	Metro	0	0.00	1	0.00	
01/02/2024	0000000023	870100010001	SERVICIO DE AGUA POTABLE	Servicio	0	0.00	0	10,682.00	
02/02/2024	0000000026	526000130459	INSTALACIÓN DE PUERTAS Y VENTANAS	Servicio	0	0.00	0	4,060.00	
<b>0107 - Unidad De Estadística E Informática</b>									
01/02/2024	0000000016	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0	0.00	0	690.00	
<b>0111 - Departamento De Cirugía</b>									
01/02/2024	0000000014	154900030001	CERRADURA MECÁNICA DE 2 GOLPES	Unidad	0	0.00	1	0.00	
<b>0114 - Departamento De Odontología</b>									
01/02/2024	0000000018	606500130017	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE RAYOS X DENTAL	Servicio	0	0.00	0	1,800.00	
<b>012001 - Servicio De Nutrición Y Dietética</b>									
01/02/2024	0000000010	174200030016	GAS PROPANO X 45 kg	Unidad	0	0.00	13	0.00	
<b>012003 - Servicio De Farmacia</b>									
01/02/2024	0000000019	940500040034	ALQUILER DE AMBIENTE	Servicio	0	0.00	0	3,500.00	
02/02/2024	0000000025	071100437916	SERVICIO DE ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFIC/Servicio	Servicio	0	0.00	0	1,500.00	

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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	Valor Total S/	Valor Total S/
01/02/2024	0000000012	070500010017	SERVICIO EN PROCESAMIENTO DE MUESTRAS ANATOMIA PATOLOGICAS	Servicio	0	0.00	0	4,388.00

### 0128 - Estrategia Prevencion Y Control De Cancer

- 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:

*Verónica*  
**UC. AM. JESUS DEL CARMEN ACUNAÑEZ**  
Jefe de la Unidad de Logística

*[Firma]*  
**M.C. CARLOS ALBERTO COPAL GONZALES**  
Director Ejecutivo (e)

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

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