

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000057

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>010601 - Oficina De Administración-despacho</b>									
22/02/2024	0000000114	716000060413	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000114	716000060414	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000114	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	24	0.00	
<b>010604 - Unidad De Logistica</b>									
22/02/2024	0000000113	716000060381	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060393	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060394	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060417	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060418	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA MEDIANA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000113	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0	0.00	200	0.00	
22/02/2024	0000000113	717200330029	PAPEL BULKY 75 g TAMAÑO OFICIO	Millar	0	0.00	50	0.00	
22/02/2024	0000000113	718500050032	CLIP DE METAL 33 MM X 100	Unidad	0	0.00	400	0.00	
22/02/2024	0000000113	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)	Doc.	0	0.00	50	0.00	
22/02/2024	0000000113	718500140012	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 in (25 mm)	Doc.	0	0.00	50	0.00	
22/02/2024	0000000113	718500140015	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 5/8 in (41 mm)	Doc.	0	0.00	50	0.00	
22/02/2024	0000000113	718500140030	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 4 in (41 mm)	Doc.	0	0.00	50	0.00	
<b>010606 - Unidad De Control Patrimonial</b>									
22/02/2024	0000000111	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	Unidad	0	0.00	6	0.00	
22/02/2024	0000000111	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0	0.00	12	0.00	
22/02/2024	0000000111	715000220029	TAJADOR DE METAL PARA LAPIZ	Unidad	0	0.00	12	0.00	
22/02/2024	0000000111	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0	0.00	24	0.00	
22/02/2024	0000000111	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	36	0.00	
22/02/2024	0000000111	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	48	0.00	
22/02/2024	0000000111	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0	0.00	20	0.00	

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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/
22/02/2024	0000000112	717300040001	CARTULINA FOLCOTE 180 G DE 70 CM X 1 M	Unidad	0	0.00	2,500	0.00

**0107 - Unidad De Estadística E Informatica**

- 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 LORETO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
Hospital Iquitos "César Garayzar García"

*J. del.*  
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUNEZ  
Jefe de la Unidad de Logística

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

*[Firma]*  
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES  
Director Ejecutivo (e)  
C.I.N.T. N° 050488

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