

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000213

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 ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
0111 - Departamento De Cirugia								
02/05/2024	0000000332	496700040120	LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +20 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/05/2024	0000000332	496700040124	LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +23 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/05/2024	0000000332	496700040128	LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +12 5 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	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 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 "CESAR GARAYAR GARCIA"

LIC. ADM. JESÚS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística

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

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

M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.B.P. N° 03048

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