

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000247

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/
0130 - Estrategia Salud Mental								
10/05/2024	0000000391	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
10/05/2024	0000000391	710300160005	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Doc.	0.00	0.00	2.00	0.00
10/05/2024	0000000391	715000220021	TAJADOR DE MESA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	715000230085	TIJERA DE METAL 5 1/8 in PUNTA ROMA CON MANGO DE PLÁSTICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
10/05/2024	0000000391	716000010220	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Doc.	0.00	0.00	6.00	0.00
10/05/2024	0000000391	716000010241	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Doc.	0.00	0.00	6.00	0.00
10/05/2024	0000000391	716000010242	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
10/05/2024	0000000391	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200030027	CUADERNO ESPIRAL RAYADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200170026	PAPEL LUSTRE DE 60 cm X 50 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200170027	PAPEL LUSTRE DE 60 CM X 50 CM COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200170028	PAPEL LUSTRE DE 60 cm X 50 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717200170057	PAPEL LUSTRE DE 60 CM X 50 CM COLOR NARANJA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000391	717300110019	CARTULINA SIMPLE 150 g TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/05/2024	0000000391	737000010011	COLA SINTETICA X 250 ML	Unidad	0.00	0.00	6.00	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"

J. del Carmen Atac Nuñez
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
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"

M.C. Carlos Alberto Coral Gonzales
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.P. N° 030488

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