

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

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/
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
12/02/2025	0000000078	203400030004	CAL HIDRATADA	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2025	0000000078	281600210230	CABLE VULCANIZADO CON LINEA A TIERRA N° 12 AWG	Metro	0.00	0.00	3.00	0.00
12/02/2025	0000000078	285000050018	ENCHUFE REDONDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2025	0000000078	285000050133	ENCHUFE INDUSTRIAL AÉREO MACHO 3 X 32 A 250 V IP 44 CON LÍNEA TIERRA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2025	0000000078	285400010001	ADAPTADOR CON CONEXION A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
12/02/2025	0000000078	458000130023	SELLO MECANICO N° 3829315	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2025	0000000078	661000010024	CHAVETA PARA MOTOR ELECTRICO DE 7.8 mm X 4 cm X 6.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2025	0000000078	908100020213	RODAMIENTO DE BOLA COD. REF. 6204-2RSH /C3	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2025	0000000078	908100020218	RODAMIENTO DE BOLA COD. REF. 6202DU	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 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:


DIRECCION REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos "César Garayay García"
LIC. ADM. JESÚS 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 GARAYAY GARCIA"
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