

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

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>010603 - Unidad De Economía</b>                      |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |  |
| 12/02/2025  | 0000000080                      | 070500040201    | SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTABILIDAD                     | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 5,000.00       |  |
| <b>0128 - Estrategia Prevencion Y Control De Cancer</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |  |
| 12/02/2025  | 0000000079                      | 070500010017    | SERVICIO EN PROCESAMIENTO DE MUESTRAS ANATOMIA PATOLOGICAS | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 7,291.00       |  |

- 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:

*J. de Log.*  
**U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN NUNEZ**  
 Jefe de la Unidad de Logística

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

**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