

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000062**

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

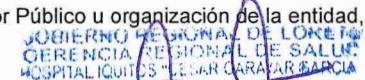

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>012003 - Servicio De Farmacia</b>									
18/02/2025	0000000089	495100420108	BROCA 3.5 mm X 130 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000089	496900310115	CLAVO SCHANZ 5.0 mm X 175 mm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
18/02/2025	0000000089	496900330023	ROTULA PARA FIJACION EXTERNA (PELVIS, FEMUR, PIERNA) DIAMETRO 5.0 mm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
18/02/2025	0000000089	496900330047	TUBO DE ACERO INOXIDABLE PARA FIJACION EXTERNA (USO ORTOPÉDICO) 11 mm X 300 mm	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:

  
**LIC. ADM. JESÚS DEL CARMEN ATAC 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 (a)  
CMP N° 036480

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