

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

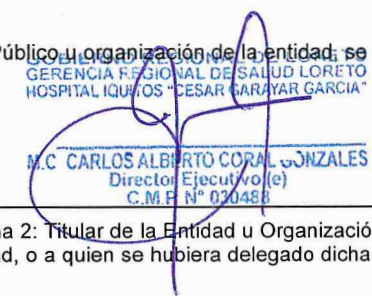
UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

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	0000000100	495100420077	BROCA 4.5 mm X 200 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	495100420078	BROCA 3.2 mm X 200 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	495700170165	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 cm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	496900220090	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 8 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	496900221096	PLACA LC-DCP ESTRECHA 14 AGUJEROS 4.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	496900300019	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 30 MM	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	496900300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 16 MM	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
18/02/2025	0000000100	496900300729	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	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:

  
**ROS DEL CARMEN TAC NÚÑEZ**  
Unidad de Logística

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

  
**M.C CARLOS ALBERTO CORAL JONZALES**  
Director Ejecutivo (e)  
C.M.F. N° 020488

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