

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000086

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/
012003 - Servicio De Farmacia								
19/02/2025	0000000113	495100130536	BROCA 2.5 MM X 100 MM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000113	496900220090	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 8 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000113	496900290116	ALAMBRE KIRSCHNER 1.8 mm X 300 mm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000113	496900300042	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 18 MM	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2025	0000000113	496900300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 16 MM	Unidad	0.00	0.00	5.00	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 CORRAL 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