

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000148

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/
010601 - Oficina De Administración-despacho								
25/02/2025	0000000181	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,000.00
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
25/02/2025	0000000183	021200020018	REMODELACION DE AMBIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,272.00
0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro								
25/02/2025	0000000176	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00
25/02/2025	0000000177	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00
25/02/2025	0000000178	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
25/02/2025	0000000179	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	400.00
25/02/2025	0000000180	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	200.00
25/02/2025	0000000184	070500030057	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA HEMODIALISIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
25/02/2025	0000000185	070500030057	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA HEMODIALISIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
25/02/2025	0000000186	070500030057	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA HEMODIALISIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
25/02/2025	0000000187	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,500.00
25/02/2025	0000000188	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,900.00
0129 - Estrategia Defensa Nacional								
25/02/2025	0000000182	603500010033	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00

- 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:


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"
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 GARAYAR 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