

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000192

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/
0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro								
14/03/2025	0000000254	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000255	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	640.00
14/03/2025	0000000256	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000257	070500030221	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL CON CONTRASTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00
14/03/2025	0000000258	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000259	070500030218	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	710.00
14/03/2025	0000000260	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000261	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00
14/03/2025	0000000262	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000263	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000264	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000265	070500030501	SERVICIO DE COLANGIO RESONANCIA CON SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
14/03/2025	0000000266	070500030501	SERVICIO DE COLANGIO RESONANCIA CON SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
14/03/2025	0000000267	070500030218	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	710.00
14/03/2025	0000000268	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000269	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000270	070500030220	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL SIN CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000271	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00
14/03/2025	0000000272	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	670.00
14/03/2025	0000000273	070500030022	SERVICIO DE EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	805.00

- 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. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
 Jefe de la Unidad de Logística



LIC. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
 Director Ejecutivo (e)
 CMP N° 030488

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

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