

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000201

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
010604 - Unidad De Logistica								
17/03/2025	0000000303	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/03/2025	0000000303	767400061413	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA SAMSUNG COD. REF. MLT D103L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
17/03/2025	0000000303	767400062033	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 1060 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
17/03/2025	0000000303	767400062073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF283A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
17/03/2025	0000000303	767400062287	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 2370 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
17/03/2025	0000000303	767400063002	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF289A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
17/03/2025	0000000304	767400061998	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1122 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
17/03/2025	0000000304	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
17/03/2025	0000000304	767400063603	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1242 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/03/2025	0000000304	767400090277	CINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. S015631 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
17/03/2025	0000000297	606500260089	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ECÓGRAFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,300.00
17/03/2025	0000000298	609100010058	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MESA QUIRURGICA NEONATAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,900.00
17/03/2025	0000000299	606500260855	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR MECANICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,000.00
17/03/2025	0000000300	606500260855	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR MECANICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,800.00
17/03/2025	0000000301	151200040051	SOPORTE DE METAL 1 1/2 in X 1.80 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/03/2025	0000000301	151200040120	SOPORTE DE METAL PARA UNIDAD CONDENSADORA DE AIRE ACONDICIONADO 95 cm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/03/2025	0000000301	151200040121	SOPORTE DE METAL PARA UNIDAD CONDENSADORA DE AIRE ACONDICIONADO 90 cm X 60 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/03/2025	0000000301	281600450332	CABLE ELECTRICO N° 14 TW X 100 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/03/2025	0000000301	283400010339	CAJA DE PVC PARA ADOSAR LLAVE TERMOMAGNETICA TIPO RIEL TRIFASICO DE 13 cm X 8 cm x 9 cr	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro								
17/03/2025	0000000305	767500030178	DISCO DURO ESTADO SOLIDO (SSD) 500 GB	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
0115 - Departamento De Enfermería								
17/03/2025	0000000302	154900030001	CERRADURA MECÁNICA DE 2 GOLPES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000201

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
17/03/2025	0000000302	154900030006	CERRADURA MECANICA TIPO PERILLA DE 2 GOLPES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0115 - Departamento De Enfermería								

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 de Necesidad; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

LR. ADM. JESUS DEL CARMEN AYAC 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)

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