

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000243

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/
0108 - Unidad De Desarrollo De Recursos Humanos								
10/05/2024	0000000387	710300120113	NOTA AUTOADHESIVA 2 in X 3 in (7.6 cm X 5 cm) APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10/05/2024	0000000387	710300120151	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 500 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
10/05/2024	0000000387	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
10/05/2024	0000000387	710600110097	MICA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA FOTOCHECK 10.3 cm X 14.4 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000387	710600120091	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000387	715000210035	TABLERO DE PLASTICO CON MANIJA DE PRESION TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
10/05/2024	0000000387	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
10/05/2024	0000000387	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	24.00	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:

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

LC. 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
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Directo. Ejecutivo (a)
C.M.N. N° 030488

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