

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000357

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/
<b>0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro</b>								
29/05/2025	0000000670	475100030935	PORTA NOTAS ECOLÓGICO IMPRESO 11 cm X 12 cm APROX. CON 100 NOTAS ADHESIVAS DE COLOF	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
29/05/2025	0000000670	475100031117	PORTA NOTAS ECOLÓGICO IMPRESO 7 cm X 7.5 cm APROX. CON NOTAS Y BANDERITAS ADHESIVAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
29/05/2025	0000000670	710300010048	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 72 yd APROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
29/05/2025	0000000670	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
29/05/2025	0000000670	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
29/05/2025	0000000670	718500050043	CLIP MARIPOSA DE METAL 65 mm APROX. X 12	Unidad	0.00	0.00	9.00	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  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

*Jesús del Carmen Atac Nuñez*  
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ  
Vice 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  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

*Carlos Alberto Coral Gonzales*  
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES  
Director Ejecutivo (a)  
CIMP N° 000488

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