

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000433

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 ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
0107 - Unidad De Estadística E Informática									
02/07/2025	0000000789	199200050044	CONECTOR RJ-45	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
012003 - Servicio De Farmacia									
02/07/2025	0000000790	952281170018	SWITCH PARA RED DE 8 PUERTOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	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.
- 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 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, se suscribe



U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
U.C. de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



M.C. CARLOS ALBERTO CORAL MONZALINI
Director Ejecutivo (a)
CMP N° 030492

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad