

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000444

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>0101 - Direccion Ejecutiva</b>									
07/08/2024	0000000786	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,843.00	
<b>010601 - Oficina De Administración-despacho</b>									
07/08/2024	0000000794	112236140061	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 24000 BTU TIPO VENTANA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
<b>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>									
07/08/2024	0000000791	022900020139	DISCO DE CORTE 1/16 in X 115 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	022900020246	DISCO DE DEBASTE 4 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	150200470049	CLAVO DE ACERO 1 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	154000030003	ARMELLA DE FIERRO 1 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	203400020046	ARENA FINA X 2 kg	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	203400040011	CEMENTO GRIS X 42.5 kg	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	207200020137	TRIPLAY (TABLERO CONTRACHAPADO) DE LUPUNA 12 mm X 2 m X 4 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	208400030137	LLAVE DE BRONCE PARA LAVATORIO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	208400030224	JUEGO DE TRAMPA Y DESAGUE DE PVC PARA LAVATORIO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	405700060058	SOLDADURA CELLOCORD 1/8 in	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	963100020371	NIPLE DE ACERO INOXIDABLE X 2 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/08/2024	0000000791	967800030070	VÁLVULA CHECK DE BRONCE 1 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/08/2024	0000000792	070400190125	CINTA DE ESPUMA AISLANTE TÉRMICA 2 in X 5 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
07/08/2024	0000000792	969800050011	TUBO DE COBRE FLEXIBLE 3/8 in	Metro	0.00	0.00	15.00	0.00	
07/08/2024	0000000792	969800050031	TUBO DE COBRE 1/4 in	Metro	0.00	0.00	15.00	0.00	
07/08/2024	0000000793	462282280009	REFLECTOR HALOGENO DE 500 W	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro</b>									
07/08/2024	0000000785	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,645.00	
07/08/2024	0000000789	070500030022	SERVICIO DE EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,670.00	
07/08/2024	0000000790	070500030057	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA HEMODIALISIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
<b>012001 - Servicio De Nutricion Y Dietetica</b>									
07/08/2024	0000000795	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0.00	0.00	3,870.00	0.00	
07/08/2024	0000000795	096800020013	PAN DE MOLDE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00	
07/08/2024	0000000795	096800020015	PAN TIPO HAMBURGUESA	Unidad	0.00	0.00	5,560.00	0.00	
07/08/2024	0000000795	096800020048	PAN DE AJONJOLI	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
<b>012003 - Servicio De Farmacia</b>									
07/08/2024	0000000788	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00	

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000444

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/
<b>0128 - Estrategia Prevencion Y Control De Cancer</b>								
07/08/2024	0000000787	070500010017	SERVICIO EN PROCESAMIENTO DE MUESTRAS ANATOMIA PATOLOGICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,529.00

- 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 GARAYAN GARCIA"

*[Firma manuscrita]*  
M.C. CARMEN ATAC NUNEZ  
Jefe 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 LORETO  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

*[Firma manuscrita]*  
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES  
Director Ejecutivo (e)  
C.M.F. N° 030486

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