

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000562

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/
012003 - Servicio De Farmacia								
04/10/2024	0000000981	154800010008	CANDADO X 60 MM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/10/2024	0000000981	154900010003	PICAPORTE DE FIERRO DE 6 in	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/10/2024	0000000981	154900030001	CERRADURA MECÁNICA DE 2 GOLPES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/10/2024	0000000981	154900030010	CERRADURA MECÁNICA TIPO PERILLA PARA PUERTA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/10/2024	0000000981	154900030045	CONTRACHAPA DE CERRADURA MECÁNICA PARA PUERTA	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 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:


LIC. ADM. JESUS DEL 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 GARAYAR GARCIA"


M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
 Director Ejecutivo (e)
 C.M.P. N° 1030438

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