

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000564

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 Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
04/10/2024	0000000987	150200480011	CLAVO DE FIERRO 2 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
04/10/2024	0000000987	150200480013	CLAVO DE FIERRO 2 1/2 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
04/10/2024	0000000987	150200480020	CLAVO DE FIERRO 1 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
04/10/2024	0000000987	207200020137	TRIPLAY (TABLERO CONTRACHAPADO) DE LUPUNA 12 mm X 2 m X 4 m	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
04/10/2024	0000000987	207200050424	POSTE DE MADERA SHUNGO 2 in X 4 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/10/2024	0000000987	737000010029	COLA PARA MADERA	Klg	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:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos "César Garayzar García"

J. Nunez
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 GARAYZAR GARCIA"

C. Coral
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.P. N° 030488

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