

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

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/	
010604 - Unidad De Logistica									
11/10/2024	0000001013	646300010007	BANDEJA DE METAL PARA ESCRITORIO DE 3 PISOS	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	710300010010	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	715000190033	REGLA DE ACRILICO 30 CM	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	715000320008	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	715000450002	CALCULADORA DE BOLSILLO DE 12 DIGITOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	895.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	717200140221	CUADERNO DE CARGO EMPASTADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500060001	CHINCHES CON CABEZA DE COLORES X 100	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500060002	CHINCHES CON CABEZA DORADA X 100	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500110027	LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X 1 LB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500110035	LIGA DE JEBE GRUESA DE 1 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/10/2024	0000001013	718500140013	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 1/4 in (32 mm)	Doc.	0.00	0.00	50.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584


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/
11/10/2024	0000001013	737000010011	COLA SINTETICA X 250 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	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:


M.C. CARLOS ALBERTO CORRALES GONZALES
 DIRECTOR EJECUTIVO (E)
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"
 AREA COORDINADORA DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


M.C. CARLOS ALBERTO CORRALES GONZALES
 Director Ejecutivo (E)

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