

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000644

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>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>								
11/11/2024	0000001129	025500010171	LIJA CIRCULAR N° 80	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/11/2024	0000001129	150200470050	CLAVO DE ACERO DE 2 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
11/11/2024	0000001129	150200480013	CLAVO DE FIERRO 2 1/2 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
11/11/2024	0000001129	150200480020	CLAVO DE FIERRO 1 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
11/11/2024	0000001129	150200480022	CLAVO DE FIERRO 3 in (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
11/11/2024	0000001129	207200020157	TRIPLAY (TABLERO CONTRACHAPADO) DE LUPUNA 4 mm X 1.20 m X 2.40 m	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
11/11/2024	0000001129	207200050424	POSTE DE MADERA SHUNGO 2 in X 4 m	Unidad	0.00	0.00	50.00	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 Cayayaf García"**  
**LIC. ADM. JEC. G. CARMEN ATAC NUÑEZ**  
**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 LA REGIÓN**  
**HOSPITAL IQUITOS "CESAR CAYAYAF GARCIA"**  
**M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES**  
**Director Ejecutivo (e)**  
**C.M.F. N° 030488**

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