


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000667

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/
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
12/11/2024	0000001163	731500011051	PINTURA AL AGUA COLOR AMARILLO	Galon	0.00	0.00	2.00	0.00
12/11/2024	0000001163	731500011233	PINTURA AL AGUA COLOR BLANCO HUMO	Galon	0.00	0.00	22.00	0.00
12/11/2024	0000001163	737100010003	RODILLO PARA PINTAR DE 12 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/11/2024	0000001163	737100020003	BROCHA 3 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/11/2024	0000001163	737100020004	BROCHA 4 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:


UC. ADM. JESUS DEL 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 SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR CARAYAR GARCIA"


M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Directivo Ejecutivo (e)

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