

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000706

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/
010601 - Oficina De Administración-despacho								
19/11/2024	0000001202	900100010004	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	795.00
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
19/11/2024	0000001208	071000070023	FILTRO DE AGUA 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
19/11/2024	0000001208	071000070061	FILTRO DE AGUA DE CARBÓN ACTIVADO 5 µ	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro								
19/11/2024	0000001203	050200020002	SERVICIO DE AGENCIAS DE VIAJES	Servicio	0.00	0.00	0.00	888.00
19/11/2024	0000001205	070500030218	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,805.00
19/11/2024	0000001206	070500030218	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	457.00
19/11/2024	0000001207	070500030218	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON CONTRASTE + SEDACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	543.00
012003 - Servicio De Farmacia								
19/11/2024	0000001209	503300030062	PARIHUELA DE MADERA DE 1.50 m X 1.00 m X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
0129 - Estrategia Defensa Nacional								
19/11/2024	0000001204	172100040001	GASOLINA DE 84 OCTANOS	Galon	0.00	0.00	40.00	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:


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CELESTINO SALAZAR GARCÍA"
LIC. ADM. JESÚS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística

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


GUBERNACIÓN REGIONAL DEL URBES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CELESTINO SALAZAR GARCÍA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.I.P. N° 030488

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