

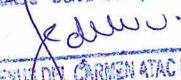
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000730

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										
12/12/2024	0000001261	731500040009	THINNER ACRILICO	Galon	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:


LIC. ADM. JENIFER DOL. CARMEN ATAC NÚÑEZ
 Jefa de la Unidad de Logística

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


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

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