

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000736

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		INCLUSIÓN	
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
13/12/2024	0000001271	021200020009	REMODELACION DE OFICINAS, AMBIENTES Y BAÑOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,596.00

- 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:

[Firma]
 LIC. ANA JESSICA TORO RAMIRO
 Directora Ejecutiva
 Hospital Iquitos "César Gavarró García"
 Área de la Unidad de Logística

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



[Firma]
 M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
 Director Ejecutivo
 Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Iquitos "César Gavarró García"

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