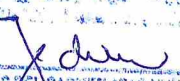


## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000752

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				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>010601 - Oficina De Administración-despacho</b>									
16/12/2024	0000001288	900100010004	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,593.00	
<b>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>									
13/12/2024	0000001274	601000010008	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,600.00	
13/12/2024	0000001276	608500100158	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AUDIOMETRO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,760.00	
<b>0107 - Unidad De Estadística E Informatica</b>									
16/12/2024	0000001287	112275740012	VENTILADOR ELECTRICO INDUSTRIAL DE 30 in DE PEDESTAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
16/12/2024	0000001287	112279700014	VENTILADOR ELECTRICO DE PIE DE 3 VELOCIDADES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
<b>012001 - Servicio De Nutricion Y Dietetica</b>									
13/12/2024	0000001272	603500020061	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CARRO DE METAL TRANSPORTADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	800.00	

- 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**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"**  
**LIC. 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 GARAYAR GARCIA"**

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

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