

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000786

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								
19/12/2024	0000001356	281600450002	CABLE ELECTRICO SOLIDO TW NO.14 AWG	Metro	0.00	0.00	1.00	0.00
19/12/2024	0000001356	283400010875	CAJA DE METAL PARA TABLERO ELECTRICO 20 cm X 40 cm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/12/2024	0000001356	285000061183	INTERRUPTOR DIFERENCIAL TRIFASICO TIPO RIEL 125 A 30 mA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/12/2024	0000001356	285000180133	INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO UNIPOLAR TIPO RIEL 32 A CURVA B 6 kA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/12/2024	0000001356	285000180196	INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO UNIPOLAR TIPO TORNILLO 32 A	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/12/2024	0000001356	285400080791	FOCO 220 V 12 W CON ROSCA E-14	Unidad	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:



GUBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"


LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
Unidad de la Unidad de Logística

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



GUBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"


M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.F. N° 030488

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