

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000206

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								
19/03/2025	0000000331	701000040034	SERVICIO DE FOTOCOPIADO, ANILLADO ESPIRALADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,859.00
19/03/2025	0000000332	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,439.00
010602 - Oficina De Gestion Y Desarrollo De Recursos Humanos								
19/03/2025	0000000333	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,714.00
010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
19/03/2025	0000000325	969800050028	TUBO DE COBRE FLEXIBLE 1/4 in	Metro	0.00	0.00	2.00	0.00
19/03/2025	0000000327	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	23,493.00
19/03/2025	0000000329	410100070001	CONFECCION E INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,250.00
19/03/2025	0000000330	606500260514	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y ELECTROMECHANICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,500.00
0107 - Unidad De Estadística E Informatica								
19/03/2025	0000000326	603000480018	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ANTENA, EQUIPO Y ACCESORIOS DE RADIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,650.00
012001 - Servicio De Nutricion Y Dietetica								
19/03/2025	0000000328	096800020004	PAN DE MOLDE FUENTE	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
19/03/2025	0000000328	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0.00	0.00	8,490.00	0.00
19/03/2025	0000000328	096800020015	PAN TIPO HAMBURGUESA	Unidad	0.00	0.00	1,057.00	0.00
19/03/2025	0000000328	096800020048	PAN DE AJONJOLI	Unidad	0.00	0.00	3,450.00	0.00
0122 - Estrategia Sanitaria								
19/03/2025	0000000334	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,205.00

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 CARRANZA GARCIA"**

LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC MUÑOZ
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
HOSPITAL IQUITOS "CESAR CARRANZA GARCIA"**

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

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