

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000358

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/
0109 - Oficina De Referencia - Contrareferencia Y Seguro								
29/05/2025	0000000671	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29/05/2025	0000000671	718500050043	CLIP MARIPOSA DE METAL 65 mm APROX. X 12	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
29/05/2025	0000000671	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	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:



L.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
Responsable de la Unidad de Logística

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



M.P. CARLOS ALBERTO CORA GONZALEZ
Director Ejecutivo (a)
CMP N° 93244

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