

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000559


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/	
0117 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirurgico									
04/10/2024	0000000978	070400190209	CINTA TEFLÓN 1 cm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/10/2024	0000000978	737000050160	PEGAMENTO PARA PVC	Galon	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/10/2024	0000000978	960700100020	ADAPTADOR CON ROSCA DE PVC 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/10/2024	0000000978	967600160022	UNIÓN CON ROSCA UNIVERSAL DE PVC 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/10/2024	0000000978	967800050890	VALVULA DE PASO DE PVC DE 1 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/10/2024	0000000978	969800030124	TUBO DE CPVC 3/4 in X 5 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:


GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos "César Gaviria García"
LIC. ADM. JESÚS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ
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 GAVIRIA GARCIA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.D. N° 030488

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