

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000367

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/
<b>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>								
30/05/2025	0000000682	526000130025	SERVICIO DE DESMONTAJE Y MONTAJE DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,700.00
30/05/2025	0000000683	606500260855	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR MECANICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	32,500.00
30/05/2025	0000000684	606500260855	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR MECANICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,400.00

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.


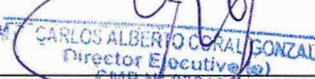
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

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:

  
  
 LIC. ADM. IRWIN DELGADO CRUZ  
 Jefe de la Unidad de Logística

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

  
  
 CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES  
 Director Ejecutivo  
 CAP N° 030888

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