


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000384

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
0101 - Direccion Ejecutiva								
28/06/2024	0000000658	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,341.00
28/06/2024	0000000659	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,690.00
012001 - Servicio De Nutricion Y Dietetica								
28/06/2024	0000000655	174200030016	GAS PROPANO X 45 kg	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
28/06/2024	0000000661	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
28/06/2024	0000000661	096800020013	PAN DE MOLDE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
28/06/2024	0000000661	096800020015	PAN TIPO HAMBURGUESA	Unidad	0.00	0.00	5,050.00	0.00
28/06/2024	0000000661	096800020048	PAN DE AJONJOLI	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
012003 - Servicio De Farmacia								
28/06/2024	0000000660	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
28/06/2024	0000000662	475100015129	FORMATO RECETA ESPECIAL PARA ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS X 50	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
28/06/2024	0000000662	475100017599	FORMATO HOJA DE RECETARIO BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3,100.00	0.00
0122 - Estrategia Sanitaria								
28/06/2024	0000000657	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	644.00
0129 - Estrategia Defensa Nacional								
28/06/2024	0000000663	606000020004	RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,280.00

- 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 GARAYAR GARCIA"
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
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 GARAYAR GARCIA"
M.C. CARLOS ALBERTO CONAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.P. N° 030488

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