

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000484

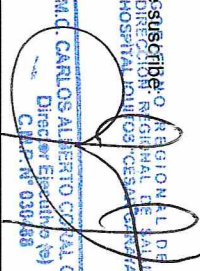
UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000672

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
20/03/2026	0000000709	355100020098	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00

01.19 - Departamento De Patología Clínica Y Anatomía Patológica - Despacho

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
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 caso de bienes.
4/ La presente información ~~se registra en la base de datos~~ registrada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


L.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ALAC NÚÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística


M.D. CARLOS ALBERTO CUAL GONZALES
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS (CESA) - JESUS DEL CARMEN ALAC NÚÑEZ
C.I.P. N° 038/88

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad