

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000495

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 Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.07.01 - Oficina De Administración - Despacho									
02/06/2026	0000001173	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,800.00	
01.07.04 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento									
02/06/2026	0000001172	606500260376	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00	
02/06/2026	0000001174	607500070273	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOFURGÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	560.00	
02/06/2026	0000001175	607500070273	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOFURGÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,080.00	
02/06/2026	0000001176	607500070358	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	800.00	
01.08 - Oficina De Referencia, Contrareferencia Y Seguros - Despacho									
02/06/2026	0000001178	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00	
01.21.04 - Servicio De Estrategias Sanitarias - Despacho									
02/06/2026	0000001177	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,164.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 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 tiene carácter de delegación otorgada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


J.C. ADM. JESUS DEL CANTERIANO NUÑEZ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARCÍA GARCÍA"
Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


M.C. CARLOS ALBERTO CONTRERAS GONZALEZ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARCÍA GARCÍA"
Director Ejecutivo (e)

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