

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000314

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/
01.21.01 - Servicio De Nutricion Y Dietetica - Despacho								
24/03/2026	0000000736	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0.00	0.00	3,840.00	0.00
24/03/2026	0000000736	096800020013	PAN DE MOLDE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
24/03/2026	0000000736	096800020015	PAN TIPO HAMBURGUESA	Unidad	0.00	0.00	5,080.00	0.00
24/03/2026	0000000736	096800020048	PAN DE AJONJOLI	Unidad	0.00	0.00	2,225.00	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.
- 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 Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS - CERRIL GARCÍA GARCÍA
LC. ADM. JESUS DEL CARMEN ALACRUÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos - Cerril García García
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Directo Ejecutivo (e)
C.M.F. N° 636436

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