

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000325

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

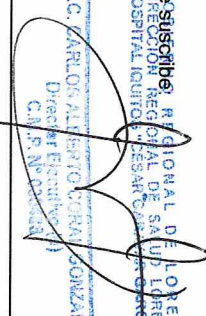
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
24/03/2026	0000000748	470300220021	GIGANTOGRAFIA DE LONA 13 oz 90 cm X 1.10 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

01.21.04 - Servicio De Estrategias Sanitarias - 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, tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe


Jefe de la Unidad de Logística
LIC. ADRIAN DEL CARMEN MAC HUEZA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS CESAR GARIBAY

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


M.C. CARLOS ALBERTO JORNA GONZALES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS CESAR GARIBAY
C.E. P. N. 00000325

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