

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000421

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/
01.22 - Departamento De Farmacia - Despacho								
17/04/2026	0000000965	492900010045	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 21 mm	Unidad	0.00	0.00	590.00	0.00
17/04/2026	0000000965	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	5,973.00	0.00
17/04/2026	0000000965	495701080004	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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:


J. L. CARRERA
Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (a)
GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL ILLICU "CELSO GARCIA GARCIA"

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