

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000454

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

| Fecha de Solicitud                                       | N° de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                  | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                          |                                 |                 |                                                       |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                          |                                 |                 |                                                       |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
|                                                          |                                 |                 |                                                       |                  |                      |                |                |                |
| 01.07.04 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento |                                 |                 |                                                       |                  |                      |                |                |                |
| 08/05/2026                                               | 0000001073                      | 501100041839    | BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 35 in X 42 in COLOR NEGRO | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 93.00          | 0.00           |
| 08/05/2026                                               | 0000001073                      | 501100041840    | BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 28 in X 33 in COLOR NEGRO | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 93.00          | 0.00           |
| 08/05/2026                                               | 0000001073                      | 501100042673    | BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 26 in X 30 in COLOR NEGRO | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 93.00          | 0.00           |
| 08/05/2026                                               | 0000001073                      | 501100043154    | BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 35 in X 50 in COLOR NEGRO | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 88.00          | 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 "CESAR CABANAR GARCIA"  
LC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ  
Jefe de la Unidad de Logística

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR CABANAR GARCIA"  
M.C. CARLOS ALBERTO COVAL GONZALES  
Director Ejecutivo (a)  
CAP N° 030488

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