

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000460

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/
01.15 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos - Despacho								
12/05/2026	0000001084	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/05/2026	0000001084	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	4.00	0.00
12/05/2026	0000001084	715000110104	ENGRAPADOR TIPO TENAZA PARA 25 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
12/05/2026	0000001084	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 CM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
12/05/2026	0000001084	716000060410	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	716000060439	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	718500100022	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE PLASTICO	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00
12/05/2026	0000001084	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)	Doc.	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000001084	737000050403	PEGAMENTO SILICONA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	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 CARANVA GARCIA"

LC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística

que dele.

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR CARANVA GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO COPIAL GONZALES
Director Ejecutivo(a)
C.I.D. N° 000418

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