

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000044

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/
<b>0116 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Criticos</b>								
10/02/2025	0000000065	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	750.00
<b>012003 - Servicio De Farmacia</b>								
10/02/2025	0000000066	580100160014	OXIGENO MEDICINAL GAS 93 %	M3	0.00	0.00	3,446.00	0.00
10/02/2025	0000000067	580100160014	OXIGENO MEDICINAL GAS 93 %	M3	0.00	0.00	3,411.00	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 u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LORETO**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"**

*Jesús*  
**UC. ADM. JESUS DEL CARMEN TASCAMUNEZ**  
Unidad de Logística

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DEL LORETO**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO**  
**HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"**

*Carlos*  
**M.S. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES**  
 Director Ejecutivo (e)  
 C.M.P. N° 030488

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad