


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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/	
012003 - Servicio De Farmacia									
19/02/2025	0000000105	495100420021	BROCA DE 3.2 MM DE DIAMETRO X 150 MM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
19/02/2025	0000000105	495700170165	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 cm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
19/02/2025	0000000105	496900221321	PLACA LC-DCP 9 AGUJEROS X 4.5 mm PARA FEMUR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
19/02/2025	0000000105	496900300018	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 32 MM	Unidad	0.00	0.00	8.00	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:


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYÁN GARCÍA"

 M.C. JESÚS DEL CARMEN AZAC HUÉZ
 de la Unidad de Logística

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


 GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYÁN GARCÍA"

 M.C. CARLOS ALBERTO CORBAL CONZALES
 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