

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000083

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	0000000110	495100420078	BROCA 3.2 mm X 200 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000110	495700170165	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 cm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000110	496900221091	PLACA LC-DCP ESTRECHA 12 AGUJEROS 4.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000110	496900300021	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 24 MM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000110	496900300022	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 22 MM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000110	496900300051	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 20 MM	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 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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

Jesús del Carmen Pérez
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN PÉREZ
Jefe 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 GARAYAR GARCIA"

Carlos Alberto Corral
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL JONZALES
Director Ejecutivo (P)
C.M.P. N° 030488

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