

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000408

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>0118 - Departamento De Patología Clínica Y Anatomía Patologica</b>									
20/06/2025	0000000739	354700010198		GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
20/06/2025	0000000739	358600092657		KIT DE PANELES DE REACTIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD BANCO DE SANGRE X 24 VIALES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/06/2025	0000000739	493700142912		CUCHILLA DESCARTABLE PARA EQUIPO CONECTOR ESTERIL DE TUBULADURA	Unidad	0.00	0.00	140.00	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  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"

*Jesús*  
LC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ  
\*efe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

*Carlos*  
LC. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALEZ  
Director Ejecutivo (a)  
CAMP N° 000872

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad