

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000434

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>010605 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>								
02/07/2025	0000000791	203400020015	ARENA FINA	M3	0.00	0.00	49.00	0.00
02/07/2025	0000000791	203400040011	CEMENTO GRIS X 42.5 kg	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
02/07/2025	0000000791	281600450001	CABLE ELECTRICO N° 12	Metro	0.00	0.00	4.00	0.00
02/07/2025	0000000791	281600450370	CABLE ELECTRICO N° 14	Metro	0.00	0.00	2.00	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

*[Firma]*

\_\_\_\_\_  
LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ  
Jefe 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

*[Firma]*

\_\_\_\_\_  
M.C. CARLOS ALLERTO CORAL GONZALEZ  
Director Ejecutivo (a)  
CIR N° 030033

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