

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000436

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	0000000794	070400190075	CINTA AISLANTE 1 in X 20 m	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
02/07/2025	0000000794	070400190209	CINTA TEFLÓN 1 cm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/07/2025	0000000794	150600050118	PERNO DE FIERRO 3 in X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
02/07/2025	0000000794	150600050487	PERNO DE FIERRO 1/2 in X 22 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/07/2025	0000000794	207100070094	ELECTRONIVEL PARA TANQUE X 3 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/07/2025	0000000794	208400030167	LLAVE DE PASO DE PVC 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/07/2025	0000000794	281600210410	CABLE VULCANIZADO 3 X 10 AWG X 10 M	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
02/07/2025	0000000794	737000050167	PEGAMENTO PARA PVC X 1/32 gal	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/07/2025	0000000794	962900070009	CODO CON ROSCA DE PVC 3/4 in X 90°	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
02/07/2025	0000000794	969800031427	TUBO DE PVC 3 1/2 in X 3 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	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**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL IQUITOS - CESAR GARAYAR GARCIA**

  
**LC. 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**

  
**DR. CARLOS ALBERTO CORA GONZÁLEZ**  
**Director Ejecutivo (e)**  
**CMP N° 000484**

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