

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000441

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
0110 - Departamento De Medicina								
02/08/2024	0000000772	070500030183	SERVICIO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FAMILIAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,600.00
0111 - Departamento De Cirugia								
02/08/2024	0000000775	070500030110	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN UROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
02/08/2024	0000000776	070500030109	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
02/08/2024	0000000777	070500030169	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
02/08/2024	0000000778	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,600.00
0112 - Departamento De Gineco Obstetricia								
02/08/2024	0000000773	071100400017	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	19,200.00
02/08/2024	0000000774	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,000.00
0113 - Departamento De Pediatria								
02/08/2024	0000000770	070500030125	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,400.00
0116 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Criticos								
02/08/2024	0000000779	071100400045	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CIRUGÍA DE EMERGENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	13,500.00
02/08/2024	0000000780	071100400048	SERVICIO DE ATENCION ESPECIALIZADA EN EMERGENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	28,200.00
02/08/2024	0000000781	070500030639	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADOS INTERMEDIOS NEONA	Servicio	0.00	0.00	0.00	28,500.00
0117 - Departamento De Anestesiologia Y Centro Quirurgico								
02/08/2024	0000000782	070500030009	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN ANESTESIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,300.00
0118 - Departamento De Patologia Clinica Y Anatomia Patologica								
02/08/2024	0000000768	070500030012	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
0119 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
02/08/2024	0000000769	070500030016	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN RADIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000441

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
02/08/2024	0000000771	070500030130	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN NEONATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00

0125 - Servicio De Neonatología

- 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"

[Firma manuscrita]
D.C. AREA LOGISTICA DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD

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"

[Firma manuscrita]
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.N.P. N° 030488

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