

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000470

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								
09/07/2025	0000000843	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
09/07/2025	0000000843	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/07/2025	0000000843	495700210082	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
09/07/2025	0000000843	495700210092	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
09/07/2025	0000000843	495700742473	PUNZON DE TRANSFERENCIA PARA LIQUIDOS ESTERILES	Unidad	0.00	0.00	200.00	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 CE. DR. GARNAYAR GARCIA

[Firma manuscrita]
LC. JESUS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ
de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS CE. DR. GARNAYAR GARCIA
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALEZ
Director Ejecutivo (a)
CMP N° 030488

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