

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000508

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/
0117 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirurgico								
11/07/2025	0000000885	495500011451	PONCHO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 1.50 m X 2.15 m	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
11/07/2025	0000000885	495500020453	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.00 M X 1.50 M	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/07/2025	0000000885	495700170134	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 90 cm X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00

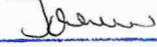
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

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 ROSA GARAYAR GARCIA


LUC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS ROSA GARAYAR GARCIA


M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALEZ
Director Ejecutivo (P)
CMP N° 070468

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