

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000526

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 | | | | | | | | |
| 15/07/2025 | 0000000918 | 495100420088 | BROCA 2.5 mm X 130 mm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 15/07/2025 | 0000000918 | 496900220087 | PLACA TERCIO DE CAÑA DE 5 AGUJEROS | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 15/07/2025 | 0000000918 | 496900220289 | PLACA DE RECONSTRUCCION DE 6 AGUJEROS X 3.5 mm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 15/07/2025 | 0000000918 | 496900300001 | TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 14 MM | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6.00 | 0.00 |
| 15/07/2025 | 0000000918 | 496900300044 | TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 12 MM | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 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 GARAYAN GARCIA"

UC.ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NIÑEZ
 jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.P. N° 000488

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