

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000529

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	0000000921	495100420088	BROCA 2.5 mm X 130 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/07/2025	0000000921	495700170165	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 cm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/07/2025	0000000921	496900220242	PLACA EN T 35 mm PARA RADIO DISTAL X 3 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/07/2025	0000000921	496900300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 16 MM	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
15/07/2025	0000000921	496900300729	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	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 GARAYBARRA GARCIA"
U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ATACUNUEZ
Área 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 GARAYBARRA GARCIA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL JONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.P. N° 030488

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