

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

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/	
<b>0110 - Departamento De Medicina</b>									
17/07/2025	0000000936	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,700.00	
17/07/2025	0000000936	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,500.00	
17/07/2025	0000000936	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00	
17/07/2025	0000000937	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,700.00	
17/07/2025	0000000937	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,500.00	
17/07/2025	0000000937	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00	
<b>0111 - Departamento De Cirugia</b>									
17/07/2025	0000000933	070500030015	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00	
17/07/2025	0000000933	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,600.00	
17/07/2025	0000000933	070500030110	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN UROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00	
17/07/2025	0000000933	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,800.00	
17/07/2025	0000000938	070500030110	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN UROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00	
17/07/2025	0000000940	070500030015	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00	
<b>0112 - Departamento De Gineco Obstetricia</b>									
17/07/2025	0000000939	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	41,400.00	
<b>0113 - Departamento De Pediatria</b>									
17/07/2025	0000000943	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,300.00	
17/07/2025	0000000943	070500030125	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00	
<b>0116 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos</b>									
17/07/2025	0000000934	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,200.00	
17/07/2025	0000000935	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,400.00	
17/07/2025	0000000946	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,600.00	
17/07/2025	0000000946	071100380253	SERVICIO ESPECIALIZADO DE INFECTOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00	
<b>0118 - Departamento De Patologia Clinica Y Anatomia Patologica</b>									
17/07/2025	0000000941	070500030012	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
17/07/2025	0000000942	070500030012	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
<b>0125 - Servicio De Neonatologia</b>									
17/07/2025	0000000945	070500030125	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,400.00	

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

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/	
<b>0125 - Servicio De Neonatología</b>									
17/07/2025	0000000945	070500030130	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN NEONATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,900.00	

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 "CESAR GARAYAR GARCIA"**  
**LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ**  
**Uf. 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 GARAYAR GARCIA"**  
**M.S. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES**  
**Director Ejecutivo (e)**  
**C.M.P. N° 430484**

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