

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000034

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.08 - Oficina De Referencia, Contrareferencia Y Seguros - Despacho								
29/01/2026	0000000103	742229930016	GUILLOTINA PARA 35 HOJAS A4	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.14 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico - Despacho								
29/01/2026	0000000101	112236140060	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 12000 BTU TIPO VENTANA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.15 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos - Despacho								
29/01/2026	0000000100	112279700014	VENTILADOR ELECTRICO DE PIE DE 3 VELOCIDADES	Unidad	0.00	0.00	4.00	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.

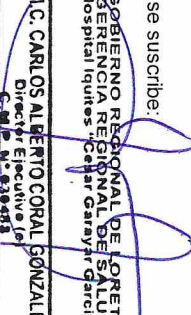
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene validez por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


J. ADM. JESUS DEL CARMEN NATAJ
Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos "César Garayzar García"
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo

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