

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

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/	
01.21.04 - Servicio De Estrategias Sanitarias - Despacho					Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026 0000000232 470300220963 GIGANTOGRAFÍA DE LONA 8 oz 1.50 m X 2.50 m									

- 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:


LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN NUEZ
Jefe de la Unidad de Logística


GOBIERNO REGIONAL DEL LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL QUITES "CESAR GARCIA GARCIA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORA GONZALES
Director Ejecutivo (s)

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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