

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000095

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 Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.07.04 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento									
10/02/2026	0000000281	022900020170	DISCO DE CORTE DIAMANTADO 4 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	070400190209	CINTA TEFLÓN 1 cm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	208400030224	JUEGO DE TRAMPA Y DESAGUE DE PVC PARA LAVATORIO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	737000050160	PEGAMENTO PARA PVC	Galon	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	962400100068	CODO PARA SOLDAR O PEGAR DE PVC SAP 4 in X 45°	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	962400100099	CODO PARA SOLDAR O PEGAR DE PVC SAL 2 in X 45°	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	965000100003	REDUCCIÓN PARA SOLDAR O PEGAR DE PVC SAL 1 in X 2 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	967300070079	TEE PARA SOLDAR O PEGAR DE PVC PARA AGUA 4 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	967700030071	TEE REDUCIDA CON ROSCA DE PVC 4 in X 2 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	969800030426	TUBO DE PVC PARA DESAGÜE SAP 2 in X 3 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
10/02/2026	0000000281	969800030428	TUBO DE PVC PARA DESAGÜE SAP 4 in X 3 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUIPOS DESAGÜE GARCÍA

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Iquitos Cesar García
M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
Director Ejecutivo (e)
C.M.B. N° 00458

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