

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000226

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

NRO. IDENTIFICACION : 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/	
01.22 - Departamento De Farmacia - Despacho									
12/03/2026	0000000576	495500011551	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
12/03/2026	0000000576	495701410026	APOSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
12/03/2026	0000000576	495701410092	APOSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	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 IQUITOS CESAR GARIBAY GARCIA

LC. ADM. JESUS DE CARMEN ATAC NÚÑEZ
"Jefe de la Unidad de Logística"

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS CESAR GARIBAY GARCIA

M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
"Director Ejecutivo"

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