

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000235

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

NRO. IDENTIFICACION : 000872				Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN			
			Cantidad Total			Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.19 - Departamento De Patología Clínica Y Anatomía Patológica - Despacho									
06/02/2026	0000000200	351100020608	CREATINA FOSFOQUINASA CPK-MB	Det	0.00	0.00	245.00	0.00	
06/02/2026	0000000200	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	445.00	0.00	
06/02/2026	0000000200	358600090898	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) CUANTITATIVO AUTOMATIZADO X 100 DETERMINACUnidad		0.00	0.00	450.00	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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LORETO

HOSPITAL IQUITOS "CESAR GUERRA GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES

Director Ejecutivo

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 LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GONZÁLEZ GARCÍA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (a)
C. Prof. N° 900489

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