

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000144

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N -	Descripción del Ítem	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.22 - Departamento De Farmacia - Despacho							
24/02/2026	0000000431	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	0.00	0.00	20,000.00	0.00
24/02/2026	0000000431	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	0.00	0.00	200.00	0.00
24/02/2026	0000000431	5850000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	0.00	0.00	500.00	0.00
24/02/2026	0000000431	5850000530001	ACETILCISTEINA 600 mg TAB	0.00	0.00	5,000.00	0.00
24/02/2026	0000000431	5850000530006	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 1 g	0.00	0.00	5,000.00	0.00
24/02/2026	0000000431	5850000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SOL 120 mL	0.00	0.00	200.00	0.00
24/02/2026	0000000431	585100140009	AGUA PARA INYECCIÓN INY 1 L	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/02/2026	0000000431	585200260003	CALCITRIOL 0.25 ug TAB	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/02/2026	0000000431	587100070001	PREDNISONA 5 MG TAB	0.00	0.00	1,000.00	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 - LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYARRA GARCIA"

U.C. ADM. JESUS DEL CORRAL ALAC MUNIZ
"Jefe de la Unidad de Logística"

U.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
"Jefe de Ejecución"

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

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento