

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000160

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 | 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

|            |            |              |                                                     |        |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------|--------|------|------|-------|------|
| 25/02/2026 | 0000000452 | 584200160006 | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 18.00 | 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:

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO  
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARCÍA GARCÍA"  
M.C/ CARLOS ALBERTO COTIAL GONZALES  
"Director Ejecutivo (a)"

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