

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872				CANTIDAD Y/O VALORES			
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.18 - Departamento De Odontostomatología - Despacho							
29/01/2026	0000000088	492900150007	LIMAS K SET DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 25 MM	0.00	0.00	60.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150008	LIMAS K SET DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 28 MM	0.00	0.00	55.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150009	LIMAS K SET DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 28 MM	0.00	0.00	59.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150051	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 10 DE 25 mm	0.00	0.00	49.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150052	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 08 DE 25 mm	0.00	0.00	50.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150053	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 06 DE 25 mm	0.00	0.00	50.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150082	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 15 DE 21 mm X 6	0.00	0.00	49.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150118	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 15 DE 25 mm X 6	0.00	0.00	49.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900150119	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 20 DE 25 mm X 6	0.00	0.00	50.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900300003	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 45 -80 (2DA SERIE) X 120	0.00	0.00	59.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900300009	CONO DE PAPEL SET 15-40 (1ERA SERIE) X 120	0.00	0.00	59.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900380025	CEMENTO PARA OBTURACION DE CONDUCTO PARA ENDODONCIA (KIT)	0.00	0.00	11.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900410005	OXIDO DE ZINC X 450 G	0.00	0.00	4.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900420002	EUGENOL LIQUIDO X 15 ML	0.00	0.00	20.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900470001	FORMOCRESOL LIQUIDO (USO DENTAL) X 15 mL	0.00	0.00	25.00	0.00
29/01/2026	0000000088	492900480003	PARAMONOCLOFENOL ALCANFORADO LIQUIDO X 15 mL	0.00	0.00	15.00	0.00
29/01/2026	0000000088	493700210723	SENSOR DE EQUIPO DE RAYOS X DENTAL PORTATIL Y DIGITAL	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
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARCIA GARCIA"

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARCIA GARCIA"

LC. ADRIANA P. GONZALEZ
Jefe de la Oficina de Logística

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL 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