

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000182

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/
01.19 - Departamento De Patología Clínica Y Anatomía Patológica - Despacho								
30/01/2026	0000000139	475100016992	FORMATO EXAMEN PARASITOLÓGICO SERIADO EN HECES	Millar	0.00	0.00	10.00	0.00
30/01/2026	0000000139	475100017986	FORMATO ANALISIS DE ORINA PARA LABORATORIO	Millar	0.00	0.00	10.00	0.00
30/01/2026	0000000139	475100019337	FORMATO HOJAS VARIOS	Millar	0.00	0.00	10.00	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 es de carácter confidencial y no debe ser divulgada.

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS - CESAR GARAYAR GARCIA

LC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC MUÑEZ

Unidad de Logística

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS - CESAR GARAYAR GARCIA

M.C. CARLOS ALBERTO GONZALEZ

Oficina de Logística (4)

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