

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000185

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/	
01.10 - Unidad De Estadística E Informatica - Despacho									
05/02/2026	0000000179	767400052725	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544Y AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
05/02/2026	0000000179	767400052726	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544M MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
05/02/2026	0000000179	767400052727	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544C CIAN	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
05/02/2026	0000000179	767400052728	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544BK NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	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 INFORMATICA
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE INFORMATICA
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO ROMA GONZALES
Director Ejecutivo

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