

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000186

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			
Unidad de Medida		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN					
		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total		Valor Total S/			
Unidad		0.00		0.00		5.00		0.00	
Unidad		0.00		0.00		20.00		0.00	

01.07.03 - Unidad De Logística - Despacho

18/02/2026

00000000349

767500620461

TAMBOR DE IMAGEN PARA HP COD. REF. CF232A NEGRO

18/02/2026

00000000349

767500620575

TAMBOR DE IMAGEN PARA BROTHER COD. REF. DR 1060 NEGRO

01.07.03 - Unidad De Logística - Despacho

18/02/2026 0000000349 767500620461 TAMBOR DE IMAGEN PARA HP COD. REF. CF232A NEGRO
18/02/2026 0000000349 767500620575 TAMBOR DE IMAGEN PARA BROTHER COD. REF. DR 1060 NEGRO

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:

DIRECCIÓN REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITO "CESAR GARAYAR GARCIA"

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITO "CESAR GARAYAR GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO ORRAL GONZALES
Director Ejecutivo

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