

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000218

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.14 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico - Despacho								
12/03/2026	00000000566	285200251155	RESISTENCIA ELÉCTRICA 8 KW 220 V PARA EL CALERO DE ESTERILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/03/2026	00000000566	454000010222	CONTROL DE NIVEL DE AGUA PARA CALDERO	Unidad	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 DEL LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
HOSPITAL IQUITOS "CENTRO AGUIRRE GARCÍA"

LIC. ADRIANA CARMEN AGUIRRE GARCÍA
Jefa de la Unidad de Logística

GOBIERNO REGIONAL DEL LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
HOSPITAL IQUITOS "CENTRO AGUIRRE GARCÍA"

M.C. CARLOS LEONARDO GONZÁLES
Director General

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