

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000287

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/
01.08 - Oficina De Referencia, Contrareferencia Y Seguros - Despacho									
18/03/2026	0000000648	070500030135	SERVICIO DE COLANGIO RESONANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,120.00	
18/03/2026	0000000649	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000650	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000650	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000651	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00	
18/03/2026	0000000652	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	700.00	
18/03/2026	0000000652	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000653	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	620.00	
18/03/2026	0000000654	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,010.00	
18/03/2026	0000000655	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000656	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000657	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000659	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000661	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00	
18/03/2026	0000000662	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000663	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00	
18/03/2026	0000000664	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000665	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000666	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000667	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	320.00	
18/03/2026	0000000668	070500030076	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (T.E.M)	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00	
18/03/2026	0000000669	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	
18/03/2026	0000000670	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	710.00	
18/03/2026	0000000671	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	
18/03/2026	0000000672	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00	
18/03/2026	0000000672	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	926.00	
18/03/2026	0000000673	070500030135	SERVICIO DE COLANGIO RESONANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,210.00	
18/03/2026	0000000674	070500030022	SERVICIO DE EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	
18/03/2026	0000000675	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	
18/03/2026	0000000676	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	811.00	
18/03/2026	0000000677	070500030022	SERVICIO DE EXAMEN DE RESONANCIA MAGNETICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	
18/03/2026	0000000678	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,420.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000287

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/	
01.08 - Oficina De Referencia, Contrareferencia Y Seguros - Despacho									
18/03/2026	0000000679	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000680	070500030060	SERVICIO DE TOMOGRAFIA CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000681	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000682	070500030076	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (T.E.M)	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	340.00
18/03/2026	0000000683	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000685	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00
18/03/2026	0000000685	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000686	070500030107	SERVICIO DE TOMOGRAFIA TORACICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00
18/03/2026	0000000687	070500030069	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	721.00
18/03/2026	0000000688	070500030235	SERVICIO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	805.00

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
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Quirón "César Garayzar García"
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director EPS (ve) (e)
C. M. F. N. 2014883

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