

se suscribe: **DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LA ZONA NOROCCIDENTAL**
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LA ZONA NOROCCIDENTAL
HOSPITAL AUTONOMO DE ESPECIALIDADES GARCIA

M.C. CARLOS ALBERTO COMA GONZALES
 Director Ejecutivo (e)
 C.M. 147 03068

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

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo tanto, el declarante asume la responsabilidad de la veracidad de los datos suministrados.

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,

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INQUITOS CESAR GARAYAR GARCIN

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL JOINTOS "CESAR CABAYARGARCIA"

U.C. ADIL. JESUS DEL CARMEN ATAC NÚÑEZ