



PERU Ministerio de Salud



DIRESA LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD



Hospital Santa Gema
de Yurimaguas

DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

Yurimaguas, 15 de julio del 2026.

Memorándum N° 02691-2026-GRL-DRSL/30.37.03

A : CPC. FRANCK WHILLER ARRIETA PEREZ
Jefe de la Unidad de Logística

Asunto : Autorizo Aprobación

Referencia : OFICIO N° 146-2026-GRL-DRSL /30.37.03.02

Mediante el presente le saludo y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia se le **Autoriza** realizar la aprobación para la compra de., (medicamentos e insumos, materia de escritorio, locador de servicio, alquiler de equipos laparoscópica, energía eléctrica, refrigerio, equipos biomédicos, del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
C.P.C. WILGER SAAVEDRA ARMAS
MAT. 19-1636
(e) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN



-Logística
-Archivo
DPT/vnp

HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

direccionadministrativa@hsgy.pe
www.hsgy.pe

Calle Ucayali 10151 Mz. B
Yurimaguas - Alto Amazonas - Loreto

EXP N° 08683

OFICIO N° 146-2026-GRL-DRSL/30.37.03.02

Señor: : Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
Director Administrativo del Hospital Santa Gema de Yurimaguas

Asunto : Aprobación de anexo N° 6- modificación de cuadro multianual de necesidades -2026.

Referencia : INFORME N° 0066-2026-GRL-DRSL/AREA DE ADQUISICIONES

Fecha : Yurimaguas, 13 de julio 2026.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, al mismo tiempo, derivar el informe presentado por el jefe del área de adquisiciones de la Unidad de Logística, mediante el cual solicita la Aprobación con carácter de urgencia el anexo N° 00000170, 00000171 y 00000172, correspondiente a la aprobación de modificación de cuadro multianual de necesidades.

Dicha solicitud tiene como finalidad garantizar el adecuado abastecimiento y la atención oportuno de los diferentes servicios, unidades y oficinas de nuestro Hospital Santa Gema de Yurimaguas, asegurando la continuidad de las actividades programadas.

En este sentido, se remite el expediente para su evaluación y aprobación correspondiente,

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANCK WHILLER ARRIETA PÉREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA



*Atenciones
Adquisiciones
15/07/26
HSG*





Yurimaguas, 10 de julio del 2026.

INFORME N°0066-2026-GRL-DRSL/ÁREA DE ADQUISICIONES

A : CPC. Franck Whiller Arrieta Perez

Jefe de la Unidad de Logística del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas.

Asunto : APROBACIÓN DE ANEXO N° 6 - MODIFICACIÓN DE CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES -2026

Por medio del presente me dirijo a Usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informar que el SERVICIO DE FARMACIA, UNIDAD DE SEGUROS, PEDIATRIA NEONATOLOGIA, DIRECCIÓN EJECUTIVA, ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL, CONSULTA EXTERNA, CIRUGÍA, EMERGENCIA, TRAUMA SHOCK Y CUIDADOS CRÍTICOS, ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRURGICO, SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO, INGENIERIA HOSPITALARIA, PATOLOGIA CLINICA, PSICOLOGIA Y ESTRATEGIA SANITARIA MATERNO SEXUAL Y PRODUCTIVA; solicitan la aprobación del anexo N° 6, para el desarrollo de las actividades del Hospital Santa Gema con carácter de Urgencia.

I. ANTECEDENTES

- Visto Directiva N° 0007-2025-EF/54.01 "Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01.
- Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

II. ANÁLISIS

- SEGUN Directiva N° 0007-2025-EF/54.01, Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01.en su Capítulo I Disposiciones Generales, Artículo 5.- Criterios para la PMBSO, en su numeral a).Consistencia. indica que , la información registrada en el marco de la PMBSO debe guardar consistencia con la información generada por los otros Sistemas Administrativos del Sector Público, y aquella que tenga vinculación con la gestión de la CAP. así mismo en su numeral b) Multianualidad. Prevé, indica que, la continuidad de las operaciones de la Entidad del Sector Público a través de la programación de sus necesidades de bienes, servicios y obras por un periodo mínimo de tres años fiscales consecutivos, en función a las metas y objetivos estratégicos y operativos. Por otro lado en su Capítulo IV Ejecución y Evaluación del CMN, Artículo 32.- Modificaciones al CMN , numeral; 32.7. establece que En caso la modificación requiera ser aprobada en un plazo distinto al indicado en el numeral anterior, el Área usuaria sustenta ello ante la Oficina de Abastecimiento, o la que haga sus veces, quien gestiona su aprobación, de corresponder, como máximo al día siguiente hábil de su





"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

presentación, ante la máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad.

- Se solicita la aprobación se realiza a través de la suscripción del Anexos N° 170, 171 y 172 : Aprobación de Modificaciones al Cuadro Multianual de Necesidades.
- Por otro lado en el año 2026 la formulación de requerimiento cuenta con la solicitud de modificación y el marco presupuestal requisito para continuar con el trámite de la contratación del bien.

III. CONCLUSIÓN

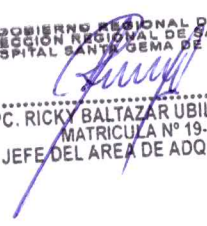
1. Se solicita de carácter de URGENCIA la aprobación de los anexos N°6 correspondiente a la compra de medicamentos e insumos, material de escritorio, locador de servicio, alquiler de equipo de laparoscopia, servicio de energía eléctrica, acondicionamiento de estantería metálica, servicio de refrigerio y accesorios de equipos biomédicos, transpo ; cuya finalidad es garantizar, oportunamente y eficientemente la atención de las áreas y servicios del hospital santa gema de yurimaguas.

IV. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda elevar este informe para su análisis y aprobación de la modificación de CMN, para dar continuidad al trámite de contratación(Se adjunta los anexos de aprobación de modificación al CMN N° 170, 171, y 172.

Sin otro en particular me suscribo de usted pronta atención.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. RICKY BALTAZAR UBILLUZ MACEDO
MATRICULA N° 19-2442
JEFE DEL AREA DE ADQUISICIONES

c.c.
Archivo
Área de adquisiciones
Hospital Santa Gema Ygs.



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000170

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N - Solicitad	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.05.09 - Unidad De Seguros										
03/07/2026	0000001587	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/07/2026	0000001587	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
03/07/2026	0000001587	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/07/2026	0000001587	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	29.00	0.00
03/07/2026	0000001587	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
03/07/2026	0000001587	717200020065	PAPEL CONTOMETRO 5.5 cm X 30 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	11.00	0.00
03/07/2026	0000001587	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	11.00	0.00
03/07/2026	0000001587	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2026	0000001587	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)	Doc.	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
03/07/2026	0000001587	718500140025	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 3/4 in (19 mm)	Doc.	0.00	0.00	0.00	0.00	13.00	0.00
03/07/2026	0000001587	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/07/2026	0000001587	767400060844	TÓNER DE IMPRESION PARA RICOH COD. REF. 20225 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/07/2026	0000001587	767400063809	TONER DE IMPRESION PARA KYOCERA COD. REF. TK 3402 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
01.12 - Servicio De Pediatría Neonatología										
01/07/2026	0000001557	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
01/07/2026	0000001558	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
01/07/2026	0000001561	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
03/07/2026	0000001588	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,663.05
01.23 - Servicio De Farmacia										
01/07/2026	0000001560	210100010177	SERVICIO DE ASISTENCIA EN SECRETARIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,130.00

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 SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANZ WILGER ARRIETA PEREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

C.P.C. WILGER SAavedra ARMAS
MAT. 19-1638
(e) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000171

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.- Solicit	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01 - Direccion Ejecutiva										
06/07/2026	0000001589	070100250018	ASESORIA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
01.02 - Organo De Control Institucional										
06/07/2026	0000001592	071100433062	SERVICIO DE MEJORA CONTINUA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
01.09 - Servicio De Consulta Externa										
06/07/2026	0000001593	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	900.00
01.11 - Servicio De Cirugia										
06/07/2026	0000001597	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
01.16 - Servicio De Emergencia, Trauma Shock Y Cuidados Criticos Uci										
06/07/2026	0000001595	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11,840.00
01.17 - Servicio De Anestesiologia Y Centro Quirurgico										
06/07/2026	0000001590	940100080043	ALQUILER DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36,000.00
01.19 - Servicio De Diagnostico Por Imagen										
06/07/2026	0000001591	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
01.23 - Servicio De Farmacia										
06/07/2026	0000001594	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	1,392.00	0.00	1,392.00	0.00
06/07/2026	0000001596	3586000091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00
06/07/2026	0000001596	3586000092886	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00
06/07/2026	0000001596	3586000093372	ANTI HEPATITIS C (anti-VHC) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00
06/07/2026	0000001599	3586000092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00
06/07/2026	0000001599	3586000092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00
06/07/2026	0000001599	3586000092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	400.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de N° de Solicitud Código Item N.-
Solicitud de Modificación

Unidad de Medida	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMILUMINISCENCIA X 100 DETERMIN	0.00	0.00	400.00	0.00

01.23 - Servicio De Farmacia

- 06/07/2026 0000001599 358600093212 ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMILUMINISCENCIA X 100 DETERMIN
- 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 LURETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD Y OROTO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
CPC. FRANCISCO ARRIETA PEREZ
MAY N° 19-1101

GOBIERNO REGIONAL DEL LURETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD Y OROTO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
C.P.C. WILGER SAAVEDRA ARMAS
MAY N° 19-1636

(e) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000172

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud	Código Item N. - de Modificación	Descripción del ítem
--------------------	-----------------	----------------------------------	----------------------

01.05.06 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento

09/07/2026 0000001623 870100020003 SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA

01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria

08/07/2026 0000001620 526000130468 ACONDICIONAMIENTO DE ESTANTERÍA METÁLICA

01.18 - Servicio De Patología Clínica

07/07/2026 0000001605 040100010005 SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS

09/07/2026 0000001629 071100380151 SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA

01.20 - Servicio De Psicología

08/07/2026 0000001619 710600010070 ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4

08/07/2026 0000001619 716000010212 BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL

08/07/2026 0000001619 716000010213 BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO

08/07/2026 0000001619 716000010214 BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO

08/07/2026 0000001619 717200050227 PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4

08/07/2026 0000001619 767400052383 TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO

08/07/2026 0000001619 767400052384 TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN

08/07/2026 0000001619 767400052385 TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA

08/07/2026 0000001619 767400052386 TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO

08/07/2026 0000001619 767400061035 TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO

01.23 - Servicio De Farmacia

06/07/2026 0000001601 139200160323 PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS

06/07/2026 0000001601 354700010201 PRUEBA CRUZADA MAYOR

06/07/2026 0000001601 358600092970 ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA

06/07/2026 0000001601 358600092971 ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA

06/07/2026 0000001601 358600093212 ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMIN

06/07/2026 0000001601 496900300044 TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 12 mm

06/07/2026 0000001601 496900300266 TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 20 mm

06/07/2026 0000001601 511000260149 TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO 0.5 mL CON EL

06/07/2026 0000001601 512000260295 CUBETA PARA COAGULOMETRO

07/07/2026 0000001603 071100387628 SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y

07/07/2026 0000001604 071100387628 SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y

08/07/2026 0000001608 580100210019 LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL

08/07/2026 0000001608 581000070003 CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL

08/07/2026 0000001608 583300930010 SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	186,432.50
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16,700.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
Unidad	17,999.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Det	960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Det	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Det	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	59.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000172

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.- de	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
01.23 - Servicio De Farmacia									
08/07/2026	0000001609	580300200004	LORATADINA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	583300930009	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 30 g	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
08/07/2026	0000001609	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
08/07/2026	0000001610	581800100003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	Unidad	0.00	0.00	288.00	0.00	
08/07/2026	0000001610	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
08/07/2026	0000001610	587100040014	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	352.00	0.00	
08/07/2026	0000001611	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
08/07/2026	0000001612	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,056.00	0.00	
08/07/2026	0000001613	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
01.25 - Estrategia Sanitaria Materno - Sexual Y Reproductiva									
09/07/2026	0000001628	493700120024	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
09/07/2026	0000001628	493700210035	SENSOR PARA PULSOXIMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	5.00	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 v/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/1 a 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 DURETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD Y LORETO
DIRECCION REGIONAL DE VIGILANCIAS

.....CPC. FRANCISCO J. SERRA PÉREZ.....

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Público, se suscribe:

C.R. WILGER SAAVEDRA ARMAS
MAT. 19-1636
(e) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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