



Hospital Santa Gema
de Yurimaguas

DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA

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

Yurimaguas, 03 de julio del 2026.

Memorándum N° 02466-2026-GRL-DRSL/30.37.03

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

Asunto : Autorizo Aprobación

Referencia : OFICIO N° 142-2026-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 aprobación del cuadro multianual de necesidades N° 06 (mantenimiento correctivo de techos de metal, locadores, insumos médicos, transporte fluvial, terrestre, aéreo, refrigerio, fotocopias e impresiones) para el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Atentamente,



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

Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CLAD N° 08595
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Cc
-Logística
-Archivo

EXP N° 08248

OFICIO N° 142-2026-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° 0064-2026-GRL-DRSL/AREA DE ADQUISICIONES

Fecha : Yurimaguas, 03 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° 00000168 y 00000169, 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
NMT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

[Handwritten signature]



*Ata con
adquisición
06/07/26*





Yurimaguas, 03 de julio del 2026

HOSPITAL II - 2 SANTA GEMA
DE YURIMAGUAS
SECRETARÍA DE LOGÍSTICA

REGISTRO
HORA 11:50
CONTROL DE RECEPCIÓN

INFORME N°0064-2026-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 INGENIERÍA HOSPITALARIA, SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SERVICIO DE MEDICINA, DIRECCIÓN EJECUTIVA, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO, UNIDAD DE SEGUROS, EMERGENCIA, TRAUMA SHOCK Y CUIDADOS CRÍTICOS UCI, ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO, PATOLOGÍA CLÍNICA, DIAGNÓSTICO POR IMAGEN, GESTIÓN POR RIESGO DE DESASTRE Y PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER; 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° 168 y 169 : 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, mantenimiento correctivo de instalaciones sanitarias, de techos cobertura de metal y piso, locadores de servicio, medicamentos e insumos médicos, servicio de mensajería nacional, útiles de oficina, transporte aéreo, terrestre y fluvial, servicio de refrigerio, compra de agua y bebida gaseosa, fotocopiado e impresiones, compra de carpa de lona, servicio de diagnostico por imagenes (telelectura rayos x); 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° 168 y 169.

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° 00000168

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/
01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria										
30/06/2026	0000001536	600100010035	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	43,800.00
30/06/2026	0000001537	600100040211	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TECHO COBERTURA DE METAL Y PISO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	37,000.00
01.09 - Servicio De Consulta Externa										
30/06/2026	0000001539	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
01.10 - Servicio De Medicina										
30/06/2026	0000001540	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
30/06/2026	0000001541	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
30/06/2026	0000001542	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
30/06/2026	0000001543	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
01.23 - Servicio De Farmacia										
30/06/2026	0000001538	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	0.00	960.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600092886	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	358600093372	ANTI HEPATITIS C (anti-VHC) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
30/06/2026	0000001538	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	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 LORO
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANCISCO PHILLIP ARRIETA PEREZ
MIR: N° 18-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DEL LORO
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CLAD N° 085595
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° 00000169

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/		
01.01 - Direccion Ejecutiva										
26/06/2026	0000001525	9001000010005	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	4,899.00	
01.04 - Oficina De Planeamiento Estrategico										
02/07/2026	0000001562	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	
02/07/2026	0000001562	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
02/07/2026	0000001563	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
01.05.09 - Unidad De Seguros										
01/07/2026	0000001544	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
01/07/2026	0000001545	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
01/07/2026	0000001546	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	520.00	
01/07/2026	0000001547	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
01/07/2026	0000001548	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,100.00	
01/07/2026	0000001549	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	4,500.00	
01/07/2026	0000001550	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001551	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001552	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001553	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001554	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001555	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00	
01/07/2026	0000001556	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00	
02/07/2026	0000001564	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	
02/07/2026	0000001565	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	
02/07/2026	0000001566	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,100.00	
02/07/2026	0000001567	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
02/07/2026	0000001568	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
02/07/2026	0000001569	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
02/07/2026	0000001570	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00	
02/07/2026	0000001571	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	
02/07/2026	0000001572	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	280.00	
02/07/2026	0000001573	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
02/07/2026	0000001574	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	
02/07/2026	0000001575	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	
02/07/2026	0000001576	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000169

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem
--------------------	---------------------------------	-----------------	----------------------

01.05.09 - Unidad De Seguros

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00		0.00
Emp X 25	0.00	0.00	200.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		0.00
Emp X 500	0.00	0.00	50.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00		0.00
Doc.	0.00	0.00	12.00	0.00		0.00
Doc.	0.00	0.00	20.00	0.00		0.00
Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00		0.00

TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000169

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

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/	
01.05.09 - Unidad De Seguros									
03/07/2026	00000001582	767400052378	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400052379	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400052380	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400060844	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 20225 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400062236	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA SAMSUNG COD. REF. MLT D203U NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400062843	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 821256 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400062902	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 821258 CIAN	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400062903	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 821257 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400063592	TONER DE IMPRESION PARA PANTUM COD. REF. TL5120X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400063809	TONER DE IMPRESION PARA KYOCERA COD. REF. TK 3402 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001582	767400063813	TONER DE IMPRESION PARA RICOH COD. REF. SP3710X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
03/07/2026	00000001583	9020000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00
03/07/2026	00000001584	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,040.00	0.00
03/07/2026	00000001585	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,040.00	0.00
01.16 - Servicio De Emergencia, Trauma Shock Y Cuidados Críticos Uci									
16/06/2026	00000001499	7150000110087	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 25 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
16/06/2026	00000001499	7150000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
16/06/2026	00000001499	7172000020065	PAPEL CONTOMETRO 5.5 cm X 30 m	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
01.17 - Servicio De Anestesiología Y Centro Quirúrgico									
02/07/2026	00000001580	0705000030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
02/07/2026	00000001581	0705000030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
01.18 - Servicio De Patología Clínica									
11/06/2026	00000001467	0401000010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
11/06/2026	00000001468	0911000010094	BEBIDA GASEOSA X 600 ML	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00
11/06/2026	00000001468	0911000020090	AGUA MINERAL SIN GAS X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	0.00
01/07/2026	00000001559	0705000030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
01.19 - Servicio De Diagnostico Por Imagen									
02/07/2026	00000001578	0705000030175	SERVICIO DIAGNOSTICO POR IMAGENES - RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,741.50	0.00
01.30 - Unidad De Gestion Por Riesgo De Desastre									
05/06/2026	00000001444	5001000051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/06/2026	00000001498	7914000800358	CARPA DE LONA PARA 8 PERSONAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000169

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

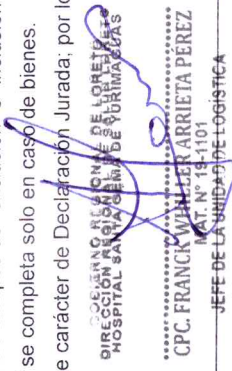
Fecha de N° de Solicitud
de
Modificación Código Ítem N. -

01.31 - Estrategia De Prevencion Y Control De Cancer

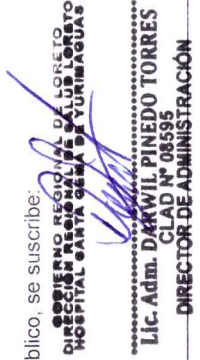
02/07/2026 0000001579 040100010005 SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS

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	2.415.00

- 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. FRANK WILLYER ARRIETA PEREZ
MAT. N° 18-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CIAD N° 08595
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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