

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000180

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

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/
11290501 - Direccion De Atencion Integral De Salud								
12/09/2025	0000006096	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	2.00	0.00
12/09/2025	0000006096	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	6.00	0.00
2364 - Centro De Salud Yanaoca (I - 4)								
12/09/2025	0000006070	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	49.00	0.00
12/09/2025	0000006076	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00
12/09/2025	0000006087	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
2366 - Puesto De Salud Checca (I - 2)								
12/09/2025	0000006095	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2371 - Centro De Salud Layo (I - 3)								
12/09/2025	0000006084	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006084	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2373 - Puesto De Salud Quehue (I - 2)								
12/09/2025	0000006088	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2376 - Puesto De Salud Tungasuca (I - 1)								
12/09/2025	0000006089	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (I - 4)								
12/09/2025	0000006069	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	52.00	0.00
12/09/2025	0000006075	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	6.00	0.00
12/09/2025	0000006083	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
2383 - Puesto De Salud La Florida (I - 2)								
12/09/2025	0000006082	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (I - 3)								
12/09/2025	0000006068	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	52.00	0.00
12/09/2025	0000006074	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	5.00	0.00
12/09/2025	0000006081	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
2385 - Puesto De Salud Checacupe (i-3)								
12/09/2025	0000006078	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006078	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2386 - Centro De Salud Combapata (i -4)								
12/09/2025	0000006066	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	47.00	0.00
12/09/2025	0000006073	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00
12/09/2025	0000006094	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000180

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

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/
2388 - Centro De Salud Marangani (I - 3)								
12/09/2025	0000006085	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006085	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2391 - Puesto De Salud Occobamba (I - 2)								
12/09/2025	0000006086	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2392 - Centro De Salud Pitumarca (I - 3)								
12/09/2025	0000006079	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006079	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2397 - Centro De Salud Tinta (I - 3)								
12/09/2025	0000006093	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006093	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2410 - Centro De Salud Yauri (I - 4)								
12/09/2025	0000006071	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	57.00	0.00
12/09/2025	0000006077	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	5.00	0.00
12/09/2025	0000006090	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
2412 - Puesto De Salud Coporaque (I - 2)								
12/09/2025	0000006091	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006091	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
2416 - Puesto De Salud Pallpata (I - 3)								
12/09/2025	0000006092	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2025	0000006092	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
7700 - Centro De Salud El Descanso (I - 4)								
12/09/2025	0000006067	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	52.00	0.00
12/09/2025	0000006072	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000180

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

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/
12/09/2025	0000006080	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00

7700 - Centro De Salud El Descanso (I - 4)

- 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:



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