

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000223

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2380 - Centro De Salud Techo Obrero (1 - 4)								
23/10/2025	0000006595	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	247.00	0.00
23/10/2025	0000006599	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	753.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (1 - 3)								
23/10/2025	0000006596	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
23/10/2025	0000006597	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
23/10/2025	0000006598	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
2410 - Centro De Salud Yauri (1 - 4)								
23/10/2025	0000006600	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	650.00	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:

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