

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000234

Fecha : 6/11/2025
Hora : 15:12:41
Página : 1 de 1

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/
2371 - Centro De Salud Layo (1 - 3)								
06/11/2025	0000006658	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
2385 - Puesto De Salud Checacupe (1-3)								
06/11/2025	0000006652	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	15.00	0.00
2388 - Centro De Salud Marangani (1 - 3)								
06/11/2025	0000006659	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
2392 - Centro De Salud Pitumarca (1 - 3)								
06/11/2025	0000006653	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	15.00	0.00
2397 - Centro De Salud Tinta (1 - 3)								
06/11/2025	0000006657	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
2412 - Puesto De Salud Coporaque (1 - 2)								
06/11/2025	0000006660	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	18.00	0.00
2416 - Puesto De Salud Palipata (1 - 3)								
06/11/2025	0000006655	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
06/11/2025	0000006656	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	18.00	0.00
7700 - Centro De Salud El Descanso (1 - 4)								
05/11/2025	0000006650	070500030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	13.000.00
05/11/2025	0000006651	070500030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	13.000.00

- 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