

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000022

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 | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | | Valor Total S/ |
|---|---------------------------------|----------------|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ | |
| 01.05.02 - Unidad De Seguros | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000668 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 |
| 2364 - Centro De Salud Yanaoca (i-4) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000654 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 2380 - Centro De Salud Techo Obrero (i-4) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000653 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 2384 - Centro De Salud Pampaphalla (i-3) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000651 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 2386 - Centro De Salud Combapata (i-4) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000646 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 2388 - Centro De Salud Marangani (i-3) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000652 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 2392 - Centro De Salud Pitumarca (i-3) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000647 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 2397 - Centro De Salud Tinta (i-3) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000648 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 2410 - Centro De Salud Yauri (i-4) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000657 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 2416 - Puesto De Salud Pallpata (i-3) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000656 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 26387 - Centro De Salud Mental Comunitario Sicuani (i-2) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000650 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 30366 - Mental Comunitario Espinar Musuq Kawsay | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000655 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 7700 - Centro De Salud El Descanso (i-4) | | | | | | | | | |
| 10/02/2026 | 0000000649 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 |

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000022

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

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código ítem N.- | 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/ |
| 10/02/2026 | 0000000660 | 210100011029 | SERVICIO DE ASISTENCIA EN REGISTRO DE RECAUDACION DE INGRESOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 7700 - Centro De Salud El Descanso (1-4) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 12,000.00 |

- 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:


 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 U.E. 401 SALUD CÁNAS - CANCHIS - ESPINAR
 Lic. Rolan *[Firma]*
 JEFES DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA


 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 U.E. 401 SALUD CÁNAS - CANCHIS - ESPINAR
 Lic. *[Firma]*
 JEFES DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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