

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

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		CANTIDAD Y/O VALORES		Valor Total S/	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>01.05.03 - Unidad De Sismed</b>										
10/02/2026	0000000645	071100436489	SERVICIO DE CONTROL Y DISPOSICION PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	56,400.00	
10/02/2026	0000000645	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	72,200.00	
10/02/2026	0000000645	900500090005	SERVICIO DE TRASLADO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE NO REQUIEREN CADISERVICIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	71,100.00	
<b>18241 - Puesto De Salud Hampatura (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001429	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	
18/02/2026	0000001431	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
<b>2320 - Puesto De Salud Mosocliacta (i-1)</b>										
17/02/2026	0000001213	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	
17/02/2026	0000001214	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
17/02/2026	0000001215	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
17/02/2026	0000001216	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	
<b>2364 - Centro De Salud Yanaocha (i-4)</b>										
17/02/2026	0000001148	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
17/02/2026	0000001174	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
17/02/2026	0000001175	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
17/02/2026	0000001176	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	11.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
17/02/2026	0000001177	470300220208	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	
17/02/2026	0000001178	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	205.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
17/02/2026	0000001179	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.90	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>2365 - Puesto De Salud Pongofia (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001453	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	
18/02/2026	0000001454	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
<b>2366 - Puesto De Salud Checca (i-2)</b>										
17/02/2026	0000001224	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	50.00	0.00	
17/02/2026	0000001225	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	2.00	2.00	0.00	
17/02/2026	0000001226	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
17/02/2026	0000001227	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	
17/02/2026	0000001228	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	
<b>2367 - Puesto De Salud Chitibamba (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001232	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	50.00	0.00	
18/02/2026	0000001233	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	25.00	0.00	
18/02/2026	0000001234	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

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		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>2369 - Puesto De Salud Langui (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001391	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001392	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001394	4703000030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2026	0000001396	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001397	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2370 - Puesto De Salud Condeviluyo (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001333	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001334	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2371 - Centro De Salud Layo ( i-3)</b>										
18/02/2026	0000001400	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2026	0000001401	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
18/02/2026	0000001402	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001403	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
18/02/2026	0000001404	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001405	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2372 - Puesto De Salud Pampamarca (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001442	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001443	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001445	4703000030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001446	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001448	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001449	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001450	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2373 - Puesto De Salud Quehue (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001458	4703000060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001460	4703000030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001461	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001463	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2374 - Puesto De Salud Huinchiri (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001435	4751000056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001436	4703000080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.- de Solicitud	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>2375 - Puesto De Salud Surimana (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001467	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001468	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2376 - Puesto De Salud Tungasuca (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001486	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001487	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001488	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2377 - Puesto De Salud Toccoocori (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001473	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001475	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2379 - Puesto De Salud Hercca (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001338	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001339	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001341	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001342	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2380 - Centro De Salud Techo Obrero (i-4)</b>										
17/02/2026	0000001180	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	180.00	0.00
17/02/2026	0000001181	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001183	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001184	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	225.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001186	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	7.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001187	470300220208	GIGANTOGRAFIA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000001584	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>2381 - Puesto De Salud Quehuar (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001267	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001269	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001272	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001273	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2382 - Puesto De Salud Uscupata (i-1)</b>										
18/02/2026	0000001322	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001323	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2383 - Puesto De Salud La Florida (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001260	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>2383 - Puesto De Salud La Florida (i-2)</b>								
18/02/2026	0000001261	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2026	0000001262	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001263	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001264	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001328	475100052677	FORMATO HISTORIA CLINICA DE LA ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>2384 - Centro De Salud Pampaphalla (i-3)</b>								
17/02/2026	0000001092	470300220208	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001093	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	225.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001190	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001191	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	15.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001192	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/02/2026	0000001193	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
<b>2385 - Puesto De Salud Checacupe (i-3)</b>								
16/02/2026	0000000969	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
16/02/2026	0000000971	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/02/2026	0000001197	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001198	470300220208	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001199	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
17/02/2026	0000001200	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001536	475100052677	FORMATO HISTORIA CLINICA DE LA ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>2386 - Centro De Salud Combapata (i-4)</b>								
17/02/2026	0000001005	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/02/2026	0000001024	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	185.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001201	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001202	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	5.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001203	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	5.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001204	470300220208	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001205	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.90	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001206	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
<b>2387 - Puesto De Salud Chiara (i-2)</b>								
17/02/2026	0000001210	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
17/02/2026	0000001211	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				Unidad de Medida			
<b>2387 - Puesto De Salud Chiara (i-2)</b>							
17/02/2026	0000001212	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2388 - Centro De Salud Marangani (i-3)</b>							
18/02/2026	0000001407	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2026	0000001408	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001411	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001413	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001414	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001415	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	100.00	0.00
<b>2389 - Puesto De Salud Chectuyoc (i-1)</b>							
18/02/2026	0000001330	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001331	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001332	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2390 - Puesto De Salud Ccuayo (i-2)</b>							
18/02/2026	0000001324	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001325	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2391 - Puesto De Salud Occobamba (i-2)</b>							
18/02/2026	0000001419	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001420	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001421	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2392 - Centro De Salud Pitumarca (i-3)</b>							
16/02/2026	0000000962	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	50.00	0.00
16/02/2026	0000000962	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	0.00	0.00	2.00	0.00
17/02/2026	0000001217	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	14.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001218	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00
17/02/2026	0000001219	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001239	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	100.00	0.00
18/02/2026	0000001241	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2394 - Puesto De Salud San Pablo (i-2)</b>							
16/02/2026	0000000967	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	0.00	0.00	1.00	0.00
16/02/2026	0000000968	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001277	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001279	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	0.00	0.00	25.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>2394 - Puesto De Salud San Pablo (i-2)</b>								
18/02/2026	0000001280	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001281	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001283	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2395 - Puesto De Salud Santa Barbara (i-2)</b>								
18/02/2026	0000001317	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001318	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001319	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001320	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2396 - Puesto De Salud San Pedro (i-2)</b>								
18/02/2026	0000001288	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001289	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001290	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001292	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001293	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001294	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001303	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2397 - Centro De Salud Tinta (i-3)</b>								
16/02/2026	0000000872	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
16/02/2026	0000000873	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/02/2026	0000001220	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001221	470300220208	GIGANTOGRAFIA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001222	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.10	0.00
17/02/2026	0000001223	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001243	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/02/2026	0000001244	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2410 - Centro De Salud Yauri (i-4)</b>								
17/02/2026	0000001160	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	14.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001164	470300220208	GIGANTOGRAFIA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/02/2026	0000001168	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.80	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001170	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	205.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001172	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	10.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	0000001173	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

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		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>2411 - Puesto De Salud Condorama (i-1)</b>									
18/02/2026	0000001519	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001520	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001521	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001522	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2412 - Puesto De Salud Coporaque (i-2)</b>									
18/02/2026	0000001523	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
18/02/2026	0000001524	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001525	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001526	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001527	470300220208	GIGANTOGRAFIA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001528	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001529	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
<b>2413 - Puesto De Salud Urinsaya (i-2)</b>									
19/02/2026	0000001568	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001569	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001570	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001572	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001573	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
19/02/2026	0000001574	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
19/02/2026	0000001575	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2414 - Puesto De Salud Huayhuahuaui ( i-2)</b>									
18/02/2026	0000001530	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001531	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001532	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>2415 - Puesto De Salud Ocoruro (i-2)</b>									
19/02/2026	0000001537	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001538	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001539	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2416 - Puesto De Salud Palpata (i-3)</b>									
19/02/2026	0000001542	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2026	0000001543	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
19/02/2026	0000001545	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	19.00	0.00	0.00	0.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

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		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>2416 - Puesto De Salud Pallpata (i-3)</b>										
19/02/2026	0000001546	470300220208	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001547	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
19/02/2026	0000001548	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001549	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
19/02/2026	0000001550	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
<b>2417 - Puesto De Salud Pichigua (i-2)</b>										
19/02/2026	0000001552	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001553	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001554	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001555	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2418 - Puesto De Salud San Miguel (i-1)</b>										
19/02/2026	0000001556	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001557	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001558	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001559	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2419 - Puesto De Salud Suykutambo (i-2)</b>										
19/02/2026	0000001560	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001561	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001562	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001563	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>2420 - Puesto De Salud Acocunca (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001514	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001515	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001516	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001517	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
<b>32339 - Puesto De Salud Ccochapata (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001494	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001495	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001496	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001498	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001499	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 0011129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>34449 - Puesto De Salud Chaupibanda (i-2)</b>										
18/02/2026	0000001505	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
18/02/2026	0000001507	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001511	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000001512	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
18/02/2026	0000001513	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>6745 - Puesto De Salud Tintaya Marquiri (i-1)</b>										
19/02/2026	0000001564	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001565	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000001566	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
19/02/2026	0000001567	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00
<b>7700 - Centro De Salud El Descanso (i-4)</b>										
16/02/2026	0000000974	475100015037	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS DE LABORATORIO X 100	Unidad	74.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16/02/2026	0000000975	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
17/02/2026	000001076	470300080586	AFICHE INFORMATIVO	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	000001082	475100018204	FORMATO FICHA DE PAPANICOLAOU	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	000001083	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	000001194	470300030158	VOLANTE DIVERSOS TIPOS DE CANCER	Ciento	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	000001195	470300220208	GIGANTOGRAFIA DE LONA 11 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/02/2026	000001196	475100056994	FORMATO HOJA REPORTE DE SALUD MAMARIA	Millar	0.90	0.00	0.00	0.00	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,


  
 se suscribe, **Alfredo Mejía Galicia**, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, MAT. 1394


  
**Lic. Kolanu Leguina Apaza**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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