

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

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/
01.07.02 - Área De Epidemiología								
04/02/2026	0000000426	899600150139	CASACA IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
18241 - Puesto De Salud Hampatura (i-1)								
04/02/2026	0000000407	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2320 - Puesto De Salud Mosocliacta (i-1)								
04/02/2026	0000000386	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2364 - Centro De Salud Yanaoca (i-4)								
04/02/2026	0000000405	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
2365 - Puesto De Salud Pongofia (i-2)								
04/02/2026	0000000410	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2367 - Puesto De Salud Chitibamba (i-1)								
04/02/2026	0000000392	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2369 - Puesto De Salud Langui (i-2)								
04/02/2026	0000000402	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2370 - Puesto De Salud Condeviluyo (i-1)								
04/02/2026	0000000400	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2371 - Centro De Salud Layo (i-3)								
04/02/2026	0000000403	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
2372 - Puesto De Salud Pampamarca (i-2)								
04/02/2026	0000000409	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2374 - Puesto De Salud Huinchiri (i-2)								
04/02/2026	0000000408	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2375 - Puesto De Salud Surimana (i-1)								
04/02/2026	0000000411	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
2376 - Puesto De Salud Tungasuca (i-1)								
04/02/2026	0000000414	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
2377 - Puesto De Salud Toccoocori (i-1)								
04/02/2026	0000000412	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2379 - Puesto De Salud Hercca (i-1)								
04/02/2026	0000000401	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2380 - Centro De Salud Techo Obreiro (i-4)								
04/02/2026	0000000398	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

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	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2382 - Puesto De Salud Uscupata (i-1)								
04/02/2026	0000000396	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2384 - Centro De Salud Pampaphalla (i-3)								
04/02/2026	0000000393	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
2387 - Puesto De Salud Chiara (i-2)								
04/02/2026	0000000385	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2388 - Centro De Salud Marangani (i-3)								
04/02/2026	0000000404	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
2389 - Puesto De Salud Chectuyoc (i-1)								
04/02/2026	0000000399	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2392 - Centro De Salud Pitumarca (i-3)								
04/02/2026	0000000425	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,600.00
2393 - Puesto De Salud Phinaya (i-1)								
04/02/2026	0000000394	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2395 - Puesto De Salud Santa Barbara (i-2)								
04/02/2026	0000000395	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
2397 - Centro De Salud Tinta (i-3)								
04/02/2026	0000000388	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
2410 - Centro De Salud Yauri (i-4)								
04/02/2026	0000000416	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
2411 - Puesto De Salud Condorama (i-1)								
04/02/2026	0000000420	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
2414 - Puesto De Salud Huayhuahuasi (i-2)								
04/02/2026	0000000421	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
2415 - Puesto De Salud Ocoruro (i-2)								
04/02/2026	0000000422	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
2416 - Puesto De Salud Pallpata (i-3)								
04/02/2026	0000000423	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
2420 - Puesto De Salud Acocunca (i-2)								
04/02/2026	0000000419	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
32339 - Puesto De Salud Ccochapata (i-2)								
04/02/2026	0000000415	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000013

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/	
34449 - Puesto De Salud Chaupibanda (i-2)									
04/02/2026	0000000413	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7700 - Centro De Salud El Descanso (i-4)									
04/02/2026	0000000391	091100070085	AGUA DE MESA SIN GAS X 600 mL.APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	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:



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