

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000017

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CÁNAS - 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>01.05.01 - Dirección De Atención Integral De Salud.</b>									
05/02/2026	0000000442	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
06/02/2026	0000000459	899600070142	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA S	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000459	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	23.00	0.00
06/02/2026	0000000459	899600070144	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
06/02/2026	0000000459	899600070145	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2364 - Centro De Salud Yanaoca (i-4)</b>									
03/02/2026	0000000266	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
03/02/2026	0000000266	899600070144	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2380 - Centro De Salud Techo Obrero (i-4)</b>									
03/02/2026	0000000267	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
03/02/2026	0000000267	899600070144	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2384 - Centro De Salud Pampaphalla (i-3)</b>									
04/02/2026	0000000406	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
04/02/2026	0000000406	899600070144	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
04/02/2026	0000000406	899600070145	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>2386 - Centro De Salud Combapata (i-4)</b>									
05/02/2026	0000000441	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
<b>2410 - Centro De Salud Yauri (i-4)</b>									
05/02/2026	0000000439	899600070142	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA S	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/02/2026	0000000439	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
05/02/2026	0000000439	899600070144	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>7700 - Centro De Salud El Descanso (i-4)</b>									
05/02/2026	0000000440	899600070143	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
06/02/2026	0000000460	071100438489	SERVICIO DE CONTROL Y DISPOSICION PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	70,120.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000017

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
06/02/2026	0000000480	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	129,360.00

- 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:

  
**Lic. Jhonatan Maza Valdez**  
 JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA

  
**Firma de Maximo Antonio Caceres**  
 Presidente de la Entidad del Sector Público o a quien se le ha delegado dicha facultad

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento