

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

UNIDAD EJECUTORA : 407 GOB. REG. HUANUCO - RED DE SALUD PUERTO INCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001675

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem
--------------------	---------------------------------	-----------------	----------------------

0000000907 - C.s. Puerto Inca

10/07/2025	0000001063	462200500001	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS
10/07/2025	0000001063	462252150001	ESTABILIZADOR
18/07/2025	0000001071	839500050003	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 37 cm
18/07/2025	0000001071	839500050004	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 44 cm
18/07/2025	0000001071	839500050005	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 52 cm

0000000908 - P.s. Puerto Sungaro

18/07/2025	0000001072	839500050003	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 37 cm
18/07/2025	0000001072	839500050004	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 44 cm
18/07/2025	0000001072	839500050005	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 52 cm

0000000924 - C.s. Yuyapichis

14/07/2025	0000001069	040100010016	SERVICIO DE RACIONES ALIMENTICIAS
18/07/2025	0000001070	839500050003	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 37 cm
18/07/2025	0000001070	839500050004	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 44 cm
18/07/2025	0000001070	839500050005	COLLAR DE PLASTIZUNCHO PARA CAN DE 52 cm

01040214 - Comunidades Indigenas

22/07/2025	0000001073	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERIA
24/07/2025	0000001074	210100010732	SERVICIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

01040401 - Promoción De La Salud

11/07/2025	0000001068	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL
------------	------------	--------------	------------------------------------

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:

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA GENERAL DE SALUD PUERTO INCA

Lic. Erik A. Palomino Figueredo
DIRECTOR EJECUTIVO

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	337.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	675.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	337.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00	0.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,300.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	214.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	428.00	0.00
Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	214.00	0.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,130.00

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