

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000009**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

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>1.5.2 - Unidad De Planeamiento Y Presupuesto</b>										
12/03/2024	0000000019	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	14	0.00
12/03/2024	0000000019	443600130130	ESPIRAL DE PLASTICO 16 mm	Ciento	0	0.00	0.00	0.00	1	0.00
12/03/2024	0000000019	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	3	0.00
12/03/2024	0000000019	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	710300160005	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	22	0.00
12/03/2024	0000000019	710600040026	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 24	0	0.00	0.00	0.00	4	0.00
12/03/2024	0000000019	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	3	0.00
12/03/2024	0000000019	715000110027	ENGRAPADOR GRANDE DE OFICINA (50 HOJAS)	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	715000120003	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 50 HOJAS APROX.	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	715000450002	CALCULADORA DE BOLSILLO DE 12 DIGITOS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	6	0.00
12/03/2024	0000000019	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	6	0.00
12/03/2024	0000000019	716000030038	FECHADOR DE CAUCHO DE 5 mm	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	1	0.00
12/03/2024	0000000019	716000050016	NUMERADOR AUTOMATICO DE METAL DE 6 DIGITOS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	1	0.00
12/03/2024	0000000019	716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOEINTANTABLES X 28 mL NEGRO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	0.00	0.00	40	0.00
12/03/2024	0000000019	717200140003	LIBRO DE ACTAS DE 200 FOLIOS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	9	0.00
12/03/2024	0000000019	717300110302	CARTULINA PLASTIFICADA 50 cm X 65 cm COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	10	0.00
12/03/2024	0000000019	718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	6	0.00
12/03/2024	0000000019	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	718500100017	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL	Emp X 50	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
12/03/2024	0000000019	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	8	0.00
12/03/2024	0000000019	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	5	0.00

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000009**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
12/03/2024	0000000020	170100031494	SERVICIO DE SOPORTE Y CONFIGURACIÓN DEL SIAF 2 SP Y ATENCIÓN DE INCIDENCIAS SIGA MEF Servicio		0	0.00	0	0.00	0	7,500.00

**1.5.2 - Unidad De Planeamiento Y Presupuesto**

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA  
U.E. 2da. U.E. DE SALUD ANGARAES

Ing. Juan Carlos Paytan Flores

JEF. DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA  
RED DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAES

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000010**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
13/03/2024	0000000023	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0	0.00	0	0.00

**1.4.5 - Unidad De Recursos Humanos**

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 sólo en el 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 u organización de la entidad se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA  
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

**Ing. Juan Carlos Paytan Flores**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA  
 RED DE SALUD ANGARAES



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

Firma 1: Responsable del Area involucrada en la gestión de la CAP

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000011**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>3943 - Hospital Lircay</b>								
13/03/2024	0000000024	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	15	0.00	0	0.00
13/03/2024	0000000025	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	0	0.00	10	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 u organización de la entidad.

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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA  
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

Ing. Juan Carlos Paytan Flores  
 JEF. DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



*[Handwritten Signature]*  
 Lic. Eder Sarmiento Gómez  
 DIRECTOR  
 CEP 49391

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000012**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

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/		
<b>1.5.1 - Gestion Institucional</b>										
13/03/2024	0000000026	710300010101	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 3 in X 40 yd	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 ml	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	16	0.00
13/03/2024	0000000026	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	25	0.00
13/03/2024	0000000026	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	5	0.00
13/03/2024	0000000026	711100010052	BORRADOR NEGRO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	29	0.00
13/03/2024	0000000026	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	715000110076	ENGRAPADOR DE OFICINA (30 HOJAS)	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	715000120003	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 50 HOJAS APROX.	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	4	0.00
13/03/2024	0000000026	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	715000230014	TIJERA DE METAL DE 8 in	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	715000330006	ORGANIZADOR MULTIJOS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
13/03/2024	0000000026	716000010217	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Emp X 50	0	0.00	0.00	0.00	3	0.00
13/03/2024	0000000026	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	30	0.00
13/03/2024	0000000026	716000060520	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	14	0.00
13/03/2024	0000000026	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	0.00	0.00	48	0.00
13/03/2024	0000000026	717200140149	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 400 HOJAS	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00
13/03/2024	0000000026	717200170093	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 70 cm DE COLORES	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	25	0.00
13/03/2024	0000000026	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	15	0.00
13/03/2024	0000000026	767400061351	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280X.NEGRO	Unidad	0	0.00	0.00	0.00	2	0.00

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000012**

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

**1.5.1 - Gestion Institucional**

13/03/2024 0000000027 172100070020 DIESEL B5 S50 Galon 0 0.00 60 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 u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC  
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

Ing. Juan Carlos Payton Flores

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC  
 REP. DE SALUD ANGARAES  
 DIRECCION  
 Lic. Ely Elmer Sarquis Gómez  
 DIRECTOR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

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
<b>1.6.2 - Unidad De Gestion De Servicios De Salud</b>										
15/03/2024	0000000028	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	0	0.00	0	0.00	100	0.00
15/03/2024	0000000028	317500100703	GLOBO GRABADO	Cienito	0	0.00	0	0.00	5	0.00
15/03/2024	0000000028	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	0	0.00	23	0.00
15/03/2024	0000000028	767400052417	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941220AL CIAN	Unidad	0	0.00	0	0.00	2	0.00
15/03/2024	0000000028	767400052418	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941320AL MAGENTA	Unidad	0	0.00	0	0.00	2	0.00
15/03/2024	0000000028	767400052419	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T942120AL NEGRO	Unidad	0	0.00	0	0.00	2	0.00
15/03/2024	0000000028	767400052420	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941420AL AMARILLO	Unidad	0	0.00	0	0.00	2	0.00
15/03/2024	0000000028	894400040028	SOMBREIRO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0	0.00	0	0.00	50	0.00
15/03/2024	0000000028	899600080090	CAMISETA DE ALGODÓN PIQUÉ MANGA CORTA	Unidad	0	0.00	0	0.00	100	0.00
15/03/2024	0000000029	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	3,440.00
15/03/2024	0000000029	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	480.00
15/03/2024	0000000029	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	6,250.00
15/03/2024	0000000029	071100435109	SERVICIO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	11,250.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC/  
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

Ing. Juan Carlos Paytan Flores  
SE - U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC/  
RED DE SALUD ANGARAES

Ing. Enft. Elmer Sotomayor Gomez  
DIRECCION

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad