



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000041

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGEARAES

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.2 - Unidad De Gestión De Servicios De Salud										
05/04/2024	0000000190	352000012564	CURSO DE ACTUALIZACIÓN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA Y SOPORTE AVANZADO [Servicio	Servicio	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			PETROLEO DIESEL D5	Galon	40.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	172100070022	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	8.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	710600010012	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	30.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 500	10.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Servicio	0.00	3,039.09			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	9010000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	3,457.91			0.00	0.00
05/04/2024	0000000191	9010000010011	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO	Servicio	0.00	3,457.91			0.00	0.00
05/04/2024	0000000192	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	3.00	0.00			0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
05/04/2024	0000000193	475100019769	FORMATO PETITORIO LABORATORIO CLINICO	Ciento	36.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000193	495100150005	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 17 cm X 17 cm	Unidad	15.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000193	495700980168	CAMPO DE DRIL 80 cm X 1.20 m COLOR VERDE	Unidad	27.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000193	716000010408	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Doc.	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000193	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Doc.	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000193	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	3.00	0.00			0.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata										
05/04/2024	0000000237	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	2.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000237	495100130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000237	496900340014	COLLARIN CERVICAL RIGIDO PARA ADULTO	Unidad	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000237	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000237	899600090013	PONCHO IMPERMEABLE CON CAPUCHA	Unidad	5.00	0.00			0.00	0.00
3958 - P.s. Anchonga										
05/04/2024	0000000298	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	9,000.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000298	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	2,500.00			0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto										
05/04/2024	0000000252	495100150005	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 17 cm X 17 cm	Unidad	1.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000252	716000010222	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Emp X 50	3.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000252	716000010223	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO.	Emp X 50	2.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000252	716000010224	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Emp X 50	2.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000252	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Doc.	3.00	0.00			0.00	0.00
05/04/2024	0000000252	899600090013	PONCHO IMPERMEABLE CON CAPUCHA	Unidad	4.00	0.00			0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

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

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/
3962 - C.s. Julcamarca								
05/04/2024	0000000297	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	12,000.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000297	850500050002	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	200.00	0.00	0.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu								
05/04/2024	0000000253	716000010222	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Emp X 50	1.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000253	716000010242	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	1.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000253	717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000253	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000253	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	12.00	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 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. 045 RED DE SALUD ANGARAE
 JEF. U.E. 045 ANGELES DE FERRERES
 (Ing.) Juan Carlos Paytan Flores

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAE
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANGARAE
 J.C. Exp. Eimer Sarayma Gomez
 DIRECTOR
 C.E.P. 40301

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000042

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3955 - C.s. Ccochaccasa					39.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000296	512000160004	GRADILLA DE POLIPROPILENO PARA 96 TUBOS DE 1.5 mL - 2 mL (CJA X 4)	Unidad				
3969 - C.s. Seclla					30.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000288	497000020473	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 20 L	Unidad				
05/04/2024	0000000299	512000160004	GRADILLA DE POLIPROPILENO PARA 96 TUBOS DE 1.5 mL - 2 mL (CJA X 4)	Unidad	39.00	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 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:

[Firma]
 Sr. Juan Carlos Paytan Flores
 J.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES



Gobierno Regional de Huancavelica
 Red de Salud Angaraes
 J.E. 405
 Sr. Eimet Soñrua Ramirez
 DIRECTOR

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000043

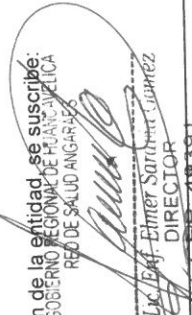
UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud									
05/04/2024	0000000189	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	20.00	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 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 HUANCAMELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAE

 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
 RED DE SALUD ANGARAE

 Lic. Emilio Soriano Cortez
 DIRECTOR
 CEP 40391

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000044

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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud								
04/04/2024	0000000170	172100070024	DIESEL B5	Galon	396.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000178	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	2.00	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 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:


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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Enf. Elmer Sarayma Gomez
 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° 000000045

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud										
07/04/2024	0000000352	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	75.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010001	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010217	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Emp X 50	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010218	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Emp X 50	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010220	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Doc.	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000010242	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	7160000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	7160000060375	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000060409	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 10 COLORES	Unidad	29.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	68.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	716000060520	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	26.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000352	718500100017	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL	Emp X 50	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28484 - Centro De Salud Mental Comunitario Angaraes										
06/04/2024	0000000327	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000010220	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Doc.	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000010221	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO.	Doc.	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO	Unidad	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060520	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	716000060570	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 5 COLORES	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000327	718500100017	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL	Emp X 50	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
05/04/2024	0000000308	710300060094	GOMA EN BARRA X 200 g	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

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/	Cantidad Total	Valor Total S/
3943 - Hospital Lircay										
05/04/2024	0000000308	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 24	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	716000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	716000010198	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	21.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000308	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata										
05/04/2024	0000000307	710600040030	FOLDER MANILA TAMAÑO A4.	Ciento	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000307	711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO	Unidad	51.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000307	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000307	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000307	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000307	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3953 - P.s. Huanca Huanca										
05/04/2024	0000000306	710300010022	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 55 yd	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	711100010012	BORRADOR PARA LAPIZ RECTANGULAR TAMAÑO GRANDE	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000306	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande										
05/04/2024	0000000301	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	710300060054	GOMA EN BARRA X 20 g APROX.	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000301	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccaca										
05/04/2024	0000000302	710300010042	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 75 yd	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

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		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3955 - C.s. Ccochaccasa									
05/04/2024	0000000302	710600040030	FOLDER MANILA TAMAÑO A4.	Ciento	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000302	711100010012	BORRADOR PARA LAPIZ RECTANGULAR TAMAÑO GRANDE	Unidad	57.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000302	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Doc.	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000302	716000040016	LAPIZ NEGRO N° 3 CON BORRADOR	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000302	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000302	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto									
05/04/2024	0000000303	710300010042	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 75 yd	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000303	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 24	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000303	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	75.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000303	716000010264	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA	Ciento	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000303	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000303	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca									
05/04/2024	0000000305	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 mL	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	710600040026	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 24	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	26.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000305	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Secilla									
07/04/2024	0000000353	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 mL	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 24	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/04/2024	0000000353	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu									
05/04/2024	0000000304	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

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

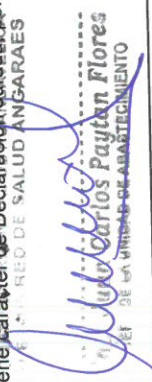
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu								
05/04/2024	0000000304	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 mL	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	15.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	105.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	105.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	6.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Doc.	12.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	12.00	0.00	0.00	0.00
05/04/2024	0000000304	717200050223	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4.	Millar	9.00	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 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:


Carlos Payton Flores
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


Elmer Sarabia Gamiz
 DIRECTOR
 CEP 49391

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000046

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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
11199 - P.s. Chaynabamba								
09/04/2024	0000000459	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11200 - P.s. Ccarapa								
09/04/2024	0000000435	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11201 - P.s. Cieneguilla								
09/04/2024	0000000414	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11202 - P.s. Pampahuasi								
09/04/2024	0000000412	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11204 - P.s. Velasco Pucapampa								
09/04/2024	0000000438	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11205 - P.s. Union Progreso Patahuasi								
09/04/2024	0000000430	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11454 - P.s. Alto Marayniyoc								
09/04/2024	0000000450	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11768 - P.s. Cuticosa								
09/04/2024	0000000468	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11769 - P.s. Yanaututo								
09/04/2024	0000000413	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11787 - P.s. Llamocctachi								
09/04/2024	0000000467	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
28780 - P.s. Liancapuquico								
09/04/2024	0000000452	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay								
09/04/2024	0000000395	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00
3944 - P.s. Buena Vista								
09/04/2024	0000000427	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata								
09/04/2024	0000000411	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
3946 - P.s. Pircapahuana								
09/04/2024	0000000397	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000419	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3947 - P.s. Constancia								
09/04/2024	0000000415	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00

030
0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000046

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	CANTIDAD Y/O VALORES		Valor Total S/
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3948 - P.s. Uchcupampa							
09/04/2024	0000000422	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma							
09/04/2024	0000000389	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000423	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3950 - P.s. Chalhupapuquio							
09/04/2024	0000000418	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3951 - P.s. Tucsipampa							
09/04/2024	0000000416	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3952 - P.s. Callanmarca							
09/04/2024	0000000382	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000392	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000402	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000434	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3953 - P.s. Huanca Huanca							
09/04/2024	0000000381	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000391	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000401	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000432	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande							
09/04/2024	0000000380	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000390	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000400	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000431	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa							
09/04/2024	0000000383	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	10.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000403	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	20.00	0.00
09/04/2024	0000000436	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3956 - P.s. San Pedro De Mimosas							
09/04/2024	0000000441	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3957 - P.s. Ccacccabamba							
09/04/2024	0000000443	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	100.00	0.00	0.00

0.28

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000046

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	CANTIDAD Y/O VALORES		
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3958 - P.s. Anchonga							
09/04/2024	0000000398	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000420	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto							
09/04/2024	0000000394	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000445	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3960 - P.s. Tuco							
09/04/2024	0000000444	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3961 - P.s. San Pablo De Occo							
09/04/2024	0000000405	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000447	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca							
09/04/2024	0000000387	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	10.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000408	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000461	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	100.00	0.00	0.00
3963 - P.s. Chincho							
09/04/2024	0000000388	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000393	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	15.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000409	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000462	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3965 - P.s. San Antonio De Antaparco							
09/04/2024	0000000410	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000465	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3966 - P.s. Maicena							
09/04/2024	0000000464	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3967 - P.s. Santo Tomas De Pata							
09/04/2024	0000000463	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3968 - P.s. Chupacc							
09/04/2024	0000000466	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Secclia							
09/04/2024	0000000385	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000406	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00
09/04/2024	0000000453	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000046

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3970 - P.s. Quispicancha								
09/04/2024	0000000455	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3971 - P.s. Tranca								
09/04/2024	0000000457	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
3972 - P.s. Congalla								
09/04/2024	0000000386	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000407	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000454	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3973 - P.s. Yunyaccasa								
09/04/2024	0000000456	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3974 - P.s. Carcosi								
09/04/2024	0000000460	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
3975 - P.s. Lircayccasa								
09/04/2024	0000000458	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu								
09/04/2024	0000000384	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	Galon	30.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000404	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000446	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
6930 - P.s. Huarirumi - Chontacancha								
09/04/2024	0000000448	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
7290 - P.s. Percchapampa								
09/04/2024	0000000399	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000421	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
7373 - P.s. Soccllabamba								
09/04/2024	0000000424	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
7384 - P.s. San Juan De Ahuay								
09/04/2024	0000000426	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipapampa								
09/04/2024	0000000396	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	Servicio	0.00	60.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000046

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
09/04/2024	0000000417	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00

7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipapampa

- 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:



 Dc. *Elmer Sotomayor Gómez*
 DIRECTOR
 C.F.P. 49391

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



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000047

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.2 - Unidad De Gestion De Servicios De Salud								
11/04/2024	0000000483	6065000260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260054	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	500,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260089	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260376	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	150,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260454	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260471	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6065000260656	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	48,082.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6085000100100	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MULTIPARAMETRO DE MESA	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6085000100125	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE MEDICION	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000483	6085000100174	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE MEDICIÓN	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay								
11/04/2024	0000000482	6010000020105	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE REFRIGERADORA PARA LABORATORIO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6055000100222	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GRUPO ELECTROGENO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	605600040008	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE GRUPO ELECTROGENO	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	606500030024	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ANALIZADOR BIOQUÍMICO	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	606500130012	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE RAYOS X	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	606500130024	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE RAYOS X	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260003	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AUTOCLAVE	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260021	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AUTOCLAVE	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260054	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	300,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260089	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260376	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260454	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260471	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260537	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CUNA DE CALOR RADIANTE	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260556	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE UNIDAD DENTAL	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6065000260656	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	150,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	607500010242	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE RAYOS X	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6085000100125	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE MEDICION	Servicio	0.00	150,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000482	6085000100125	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE MEDICION	Servicio	0.00	50,000.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000047

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
11/04/2024	0000000482	608500100174	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE MEDICIÓN	Servicio	0.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00

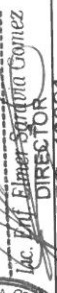
3943 - Hospital Liracay

- 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 HUANCÁVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEAS

 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO




 Tac. Edilberto Sarmiento Gomez
 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° 000000048

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	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud									
11/04/2024	0000000510	283400120007	PILA RECARGABLES AA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	
11/04/2024	0000000510	283400120040	PILA RECARGABLES C	Unidad	3.00	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 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

Juan Carlos Pautan Flores
 DR. Juan Carlos Pautan Flores

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000049

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
08/04/2024	0000000359	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.6.2 - Unidad De Gestion De Servicios De Salud									

- 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:

Ing. *Carlos Payton Flores*
 DIRECTOR
 DIRECCIÓN
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. ASISTENTE DE SALUD ANGARAEAS

Emmer Sotomayor Gomez
 DIRECTOR
 DIRECCIÓN
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAEAS

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

Firma 2: Responsable 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° 000000050

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

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/
11/04/2024	0000000509	716000080116	SELLO AUTOEINTINTABLE DE 38 mm X 14 mm APROX.	Unidad	2,00	0,00	0,00	0,00

1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud

- 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:

Juan Carlos Paytan Flores
 Jefe de Área
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAE



[Signature]
 Jefe de Área
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAE

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000051

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		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud					Galon	28.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024 0000000372 172100070020 DIESEL B5 S50									

- 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, suscribe


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANGAVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Jefe de la Unidad de Mandarinchinos
Juan Carlos Pautan Flores

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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANGAVELICA
 RED DE SALUD ANGARAES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANGARAES
 Jefe de la Unidad de Mandarinchinos
Director
 GEP 40301

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° 000000052


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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
08/04/2024	0000000354	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	1.00	0.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay								

- 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:


 Juan Carlos Paytan Flor
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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


 Elmer Sánchez
 DIRECTOR



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
 RED DE SALUD ANGARAES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

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° 00000053

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3949 - P.s. Chahuarma								
11/04/2024	0000000477	172100070020	DIESEL B5 S50	1.00	0.00	0.00	0.00	
3954 - P.s. Huayllay Grande								
08/04/2024	0000000356	172100070020	DIESEL B5 S50	1.00	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 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:

[Firma]
Mtro. Juan Carlos Paytas Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANEJO

[Firma]
Lic. Dr. Elmer Solari Cobarruz
 DIRECTOR
 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAES

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000054

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
09/04/2024	0000000439	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000442	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	14.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000449	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000425	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000451	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000428	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000437	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000433	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000440	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000429	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	13.00	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 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 HUANCAYEMICA
 UJEL 903 RED DE SALUD ANGARAES
 DIRECCIÓN
 Ldo. Juan Carlos Puytan Flores
 DIRECTOR

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYEMICA
 UJEL 903 RED DE SALUD ANGARAES
 DIRECCIÓN
 Ldo. Ené Pimer Sacarina Gomez
 DIRECTOR

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAEAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
28484 - Centro De Salud Mental Comunitario Angaraeas								
12/04/2024	0000000521	133000160100	DETERGENTE GRANULADO X 4.5 kg	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/04/2024	0000000521	135000360005	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 8	Par	2.00	0.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay								
12/04/2024	0000000519	133000160004	DETERGENTE GRANULADO X 1 kg	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa								
12/04/2024	0000000520	133000160004	DETERGENTE GRANULADO X 1 kg	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto								
12/04/2024	0000000518	133000160009	DETERGENTE GRANULADO X 900 g	Unidad	1.00	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 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 ANGARAEAS
 Lic. Juan Carlos Pautan Flores


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAEAS
 Lic. Elmer Sarrujia Carrizosa
 DIRECTOR
 CEP: 49391

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000056

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		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3943 - Hospital Lircay									
08/04/2024	0000000361	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10/04/2024	0000000471	495100150041	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 20 cm X 20 cm	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10/04/2024	0000000471	497000020304	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO 17 cm X 10 cm X 2 cm	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3944 - P.s. Buena Vista									
08/04/2024	0000000362	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata									
08/04/2024	0000000363	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000377	495100130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000377	512000281645	ASA DE KOLLE EN PUNTA 20 µL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000377	512000281647	ASA DE KOLLE EN ARO 20 µL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma									
09/04/2024	0000000375	511000150794	SOPORTE DE ALUMINIO PARA BOLSAS DE BIOSEGURIDAD DE 23 cm X 35 cm	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000375	512000281007	PORTA PIPETA DE ACERO INOXIDABLE 6.4 cm X 6.4 cm X 42 cm	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000375	512000281210	TETINA DE GOMA PARA PIPETA PASTEUR X 100	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000375	512000281475	PORTA TIPS DE POLIPROPILENO PARA 96 TIPS DE 1000 µL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande									
08/04/2024	0000000364	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa									
08/04/2024	0000000365	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto									
08/04/2024	0000000366	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca									
08/04/2024	0000000367	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Secclia									
08/04/2024	0000000357	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 24	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000357	716000060464	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000357	717200050212	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2024	0000000358	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipapampa									
08/04/2024	0000000368	512000150028	FRASCO DE VIDRIO AMBAR BOCA ANCHA X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAEAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
09/04/2024	0000000379	511000151150	LAPICERO DE GEL LIBRE DE DNSAS Y RNSAS PARA MARCAR TIRAS DE NITROCELULOSA	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00

7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa

- 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 Huancavelica
 U.E. 003 RED DE SALUD ANGARAEAS
[Firma]
 Mtro. Juan Carlos Puyón

Gobierno Regional de Huancavelica
 U.E. 003 RED DE SALUD ANGARAEAS
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANGARAEAS
[Firma]
 Lc. Enf. Eimer Sánchez Gómez
 DIRECTOR
 CEP 49391

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



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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/		
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas										
11/04/2024	0000000512	351000021743	SOLUCION TURK X 1 L	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351000022818	CONTROLES NIVELES 1 Y 2 X 10 mL PARA BIOQUIMICA	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351000028909	KIT DE CONTROLES HEMATOLÓGICOS (BAJO, NORMAL Y ALTO) 3 FRASCOS X 3 mL	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020001	DESHIDROGENASA LACTICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020161	LIPASA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020181	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020258	UREA CINETICA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020456	COLESTEROL HDL DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020496	CREATINA QUINASA TOTAL CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020544	FOSFATASA ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020560	AMILASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020611	LIPASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	351100020801	COLESTEROL LDL DIRECTO ENZIMÁTICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355100020086	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 1 L	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355100020097	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355100020167	SOLUCIÓN LISANTE LD PARA ANALIZADOR HEMATOLÓGICO X 1 L	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355100020169	SOLUCIÓN LISANTE LH PARA ANALIZADOR HEMATOLÓGICO X 1 L	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355100020203	SOLUCION DE LAVADO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	355800020272	REACTIVO THEVENON X 25 DETERMINACIONES	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	358600030668	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE X 30 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	358600030913	KIT ANTIGENOS FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) 4 FRASCOS X 5 mL	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	358600091403	PCR LATEX	Det	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	358600092809	GLUCOSA ENZIMÁTICA X 250 mL	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	358600093162	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 25 DETERMINACIONES	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	265.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	492900090010	PASTA ALVEOLAR X 12 g	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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	CANTIDAD Y/O VALORES		
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas							
11/04/2024	0000000512	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 g	Unidad	30.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	493700141906	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ADULTO	Unidad	100.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	493700142085	PLACA NEUTRA ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROBISTURI	Unidad	100.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	493700143976	PINZA NASAL DE PLÁSTICO PARA ESPIROMETRÍA CON ALMOHADILLAS NASALES	Unidad	500.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	493700180234	ELECTRODO ADHESIVO PARA NEUROESTIMULACION 7.0 cm X 10 cm RECTANGULAR X 2	Unidad	10.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	200.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495100100015	TERMOMETRO DIGITAL ORAL	Unidad	100.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	Unidad	500.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	1,500.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700250300	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 30 cm X 9.1 m APROX. 5 CORTES	Unidad	400.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	5,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	5,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	Unidad	3,000.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700470054	SONDA DE ALIMENTACIÓN DE CLORURO DE POLIVINILO 6 FR	Unidad	20.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700470055	SONDA DE ALIMENTACIÓN DE CLORURO DE POLIVINILO 8 FR	Unidad	20.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700480023	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 8	Unidad	299.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700510002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 12	Unidad	500.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	Unidad	300.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	168.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700570065	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	240.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700670007	VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd	Unidad	100.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	299.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700743158	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO NEONATAL	Unidad	20.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700790001	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	Unidad	300.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495700790002	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	Unidad	50.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	200.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701300088	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m	Unidad	50.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701350018	SUTURA ACIDO POLIGLACTICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	72.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701350401	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	24.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701350423	SUTURA ACIDO POLIGLACTICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	24.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701360304	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 45 cm	Unidad	120.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701360327	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 35 mm X 75 cm	Unidad	168.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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/		
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas										
11/04/2024	0000000512	495701420006	VASELINA LIQUIDA X 1 L	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	495701420022	VASELINA SOLIDA X 100 g	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	512000330132	PELÍCULA RADIOGRÁFICA DIGITAL 10 in X 12 in X 100	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580100210068	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL X 10 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200430007	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	156,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200460002	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200460006	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200480002	ALOPURINOL 300 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580200500002	ACIDO ACETILSALICILICO 500 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580700150002	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580700160003	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580800240007	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	581000060011	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
11/04/2024	0000000512	5811000080002	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5814001300004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5814001300009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5818000600003	CLOTRIMAZOL 500 mg OVU	Unidad	633.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5819000400009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5824003200003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5824003200114	ACICLOVIR 400 mg TAB	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5828000200004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5828002300008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	50,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5830001100002	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5830004000002	NITROGLICERINA (GLICEROLTRINITRATO) 5 mg/mL INY 5 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5830004400001	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 2.5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5830004600001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5831000200002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5831002000001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5831003500002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5833009300110	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5833009900002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838002200045	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838004000001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838007000003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838007100002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	50,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838007300003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838007500001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5838008100005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5844000200111	NAFAZOLINA 300 µg/mL SOL OFT 8 mL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5844005800001	ACICLOVIR 3 g/100 g (3%) UNG OFT 5 g	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5844006600008	SULFACETAMIDA SODICA 100 mg/mL (10 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5845000100002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5845000200003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5850000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	5851000400008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
11/04/2024	0000000512	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	585100130001	SALES DE REHIDRATACION ORAL PLV 27.9 g	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	586600180032	ALCOHOL YODADO 0.3 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	586800010004	ACIDO ALENDRONICO (COMO ALENDRONATO SODICO) 70 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000512	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados								
11/04/2024	0000000511	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	141,236.00	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 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 HUANCABUELA
 RED DE SALUD ANGARAES
 Ing. Juan Carlos Payten Flores


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABUELA
 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Ely Elmer Sarmiento Luján
 DIRECTOR
 CEP 20351

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

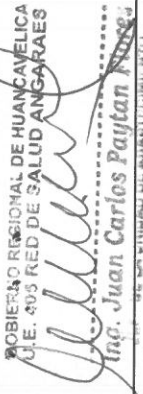
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000059

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAEES
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/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.5.1 - Gestion Institucional										
05/04/2024	0000000300	740870950002	LECTORA DE TARJETA INTELIGENTE PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	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 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 HUANCAMELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEES

Ing. Juan Carlos Paytan N° 233



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
RED DE SALUD ANGARAEES

Dr. Br. Emler Sarria Emler
DIRECTOR
C.E.P. 48391

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
 Módulo de Logística
 Versión 24.01.00.U1.MCMN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000060

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
26/03/2024	0000000128	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
					1.00	0.00	0.00	0.00

- 1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.**
- 26/03/2024 0000000128 172100070020 DIESEL B5 S50
- 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 Huancavelica
 RED DE SALUD ANGARAES
 DIRECCION
 Dr. Enf. Elmer Sarmiento

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

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



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000058

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/		
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud										
08/04/2024	0000000371	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
10/04/2024	0000000475	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
10/04/2024	0000000475	094100040068	MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 180 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
10/04/2024	0000000474	093300020032	HUEVO DE GALLINA CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
11/04/2024	0000000479	353600050003	FENOL EN CRISTALES P.A. X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/04/2024	0000000479	355800020044	ALCOHOL ACIDO P.A. X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata										
08/04/2024	0000000369	512000281465	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCION DE SANGRE DE 45 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
09/04/2024	0000000378	495100131234	SET INSTRUMENTAL DE CURACIONES X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/04/2024	0000000481	351000023192	ACIDO CLORHIDRICO P.A. 37% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/04/2024	0000000481	353600050003	FENOL EN CRISTALES P.A. X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/04/2024	0000000481	353600050013	FENOL 5% X 500 mL	Metro	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3946 - P.s. Pircapahuana										
10/04/2024	0000000472	495100150077	JUEGO DE TAMBORES DE ACERO QUIRURGICO PARA GASA X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma										
10/04/2024	0000000473	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa										
09/04/2024	0000000469	512000210279	PAPEL TIPO PARAFILM 5 cm X 76 m APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto										
08/04/2024	0000000370	512000280940	ETIQUETA AUTOADHESIVA PARA LABORATORIO DE 60 mm X 40 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
11/04/2024	0000000480	351000023192	ACIDO CLORHIDRICO P.A. 37% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3969 - C.s. Secclia										
08/04/2024	0000000360	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
11/04/2024	0000000478	351000023192	ACIDO CLORHIDRICO P.A. 37% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/04/2024	0000000478	355800020044	ALCOHOL ACIDO P.A. X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipampa										
09/04/2024	0000000470	135000060051	ESCOBILLA PARA LAVAR FRASCOS GRUESOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000058

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
09/04/2024	0000000470	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipapampa

- 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
 UVE 405 RED DE SALUD ANGARAES

Abelardo
 Lic. Juan Carlos Pailon Fiza
 DIRECTOR



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAES

Elmer Salcedo Colque
 Lic. Elmer Salcedo Colque
 DIRECTOR

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

Firma 2: ~~Responsable~~ 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° 00000061

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		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
05/04/2024	0000000316	512000160004	GRADILLA DE POLIPROPILENO PARA 96 TUBOS DE 1.5 mL - 2 mL (CJA X 4)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

3962 - C.s. Julcamarca

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:

[Firma]
 Lic. Juan Carlos Paytan Norec
 DIRECTOR



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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000062

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud								
04/04/2024	0000000171	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	121.00	0.00
05/04/2024	0000000174	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENORA 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
05/04/2024	0000000176	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	0.00	0.00	12.00	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 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:



Jefe de la Unidad de Abastecimiento
José Carlos Pautan Flores

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



Director
Elmer Sánchez

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

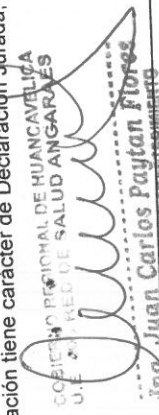
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000063

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

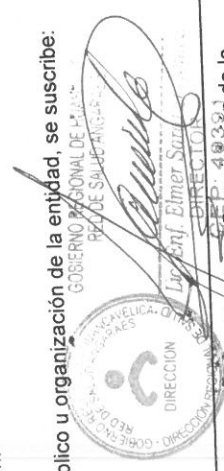
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Unidad					4.00	0.00	0.00	0.00

1.1.1 - Direccion
 12/04/2024 0000000522 716000080011 SELLO DE JEBE COMPUTARIZADO

- 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:


 COORDINADOR REGIONAL DE HUANCavelica
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEES
Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

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


 DIRECTOR
 Lic. Enq. Elmer Soria

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° 000000064

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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.4.1 - Administración.								
11/04/2024	0000000476	133000160100	DETERGENTE GRANULADO X 4.5 kg	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000476	133000270004	LIMPIA VIDRIOS X 1 L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/04/2024	0000000476	135000140047	REPUESTO DE TRAPEADOR DE TELA 40 cm X 80 cm	Unidad	5.00	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 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:



Lic. Enf. Elmer Sánchez López
 DIRECTOR

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

(Firma manuscrita)
 Ing. Juan Carlos Páez Flores
 JEF. DE LA UNIDAD DE MANEJO

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