

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000180

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									
28/10/2024	0000003618	495100132900	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA ASPIRACION ENDOUTERINA (AMEU) X 10 PIEZAS	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28/10/2024	0000003619	495500011392	KIT DE ROPA DE DRIL PARA PARTO X 9 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	8.00	8.00	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 HUANCABELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Juan Carlos Fajardo Florc
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic Adm. Janeth Quispe Ramirez
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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° 00000181

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
29/10/2024	0000003620	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								

- 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 ANGARAES
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Carlos Poytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE REPRESENTACIÓN

Janeth Quispe
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

25

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000179

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.4.5 - Unidad De Recursos Humanos									
25/10/2024	0000003616	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	659.00
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
24/10/2024	0000003611	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	179.00	0.00	0.00
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados									
24/10/2024	0000003613	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
3943 - Hospital Ircay									
25/10/2024	0000003617	040100010023	SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	9,613.00

- 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
 Jefe de la Unidad de Abastecimiento

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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Jefe de la Oficina de Administración

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° 00000178

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/	
3955 - C.s. Ccochaccasa									
24/10/2024	0000003614	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD		1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Seclla									
24/10/2024	0000003615	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD		2.00	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 HUANCAYELLO
 J.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Jg. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELLO
 J.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Adam Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000177

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total	
				0,00	0,00	0,00	19,00	

11199 - P. S. Chaynabamba

17/10/2024 0000003612 475100015233 FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA

- 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 ANGARAEES

BIENNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEES
 Lic. Juan Carlos Payson Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

[Firma]
 Lic. Agnita Jaramilla Ortiz
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a 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° 00000176


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/	
1.6.5 - Unidad De Seguros Públicos Y Privados									
23/10/2024	0000003609	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	61.00	0.00
3943 - Hospital Lircay									
23/10/2024	0000003610	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	49.00	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:


Juan Carlos Puytem Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


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


 Lic. **Janeth Orosko Párron**
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 entidad, o a 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° 00000175

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/

23/10/2024	0000003608	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,300.00
------------	------------	--------------	------------------------------------	----------	------	------	------	----------

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

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

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

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

 Lic. Adm. Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000174

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/
22/10/2024	0000003604	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	15.00	0.00
22/10/2024	0000003605	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2024	0000003603	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	15.00	0.00	0.00	0.00

3969 - C.s. Seclla
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 HUANCAYELICA
 U.I.E. - RED DE SALUD ANGARAES

[Signature]
 Lic. Almirantessa Quispe Paitan

Jefe de la Oficina de Administración de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

[Signature]
 Jefe de la Oficina de Administración de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000174

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/
3954 - P.s. Huayllay Grande								
22/10/2024	0000003604	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	15.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa								
22/10/2024	0000003603	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	15.00	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
 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000173

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud								
18/10/2024	0000003394	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande								
22/10/2024	0000003602	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	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:


Juan Carlos Bayan Flores
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCARELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES


Janeth Ordoñez
JEFEE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCARELICA
U.E. 405 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° 00000172


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									
22/10/2024	0000003598	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
3945 - P.s. Carhuapata									
22/10/2024	0000003599	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
3969 - C.s. Secclia									
22/10/2024	0000003600	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu									
22/10/2024	0000003601	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	6.00	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:


Ing. Juan Carlos Pastán Flores
SEÑAL DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

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


Lic. Adm. Janeth Quispe Párron
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

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



ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					CANTIDAD Y/O VALORES		CANTIDAD Y/O VALORES		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
11199 - P.s. Chaynabamba									
21/10/2024	0000003560	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
11205 - P.s. Union Progreso Patahuasi									
21/10/2024	0000003577	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11768 - P.s. Cuticsa									
21/10/2024	0000003558	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003558	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
11769 - P.s. Yanaututo									
21/10/2024	0000003576	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
3943 - Hospital Lircay									
21/10/2024	0000003540	133000240129	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 4% x 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00
21/10/2024	0000003541	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
21/10/2024	0000003541	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003542	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	0000003543	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
21/10/2024	0000003585	070500010398	SERVICIO DE LECTURA DE LAMINAS DE PAPANICOLAU	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
21/10/2024	0000003585	500100051556	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
22/10/2024	0000003597	475100015375	FORMATO FORRO DE HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata									
21/10/2024	0000003575	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003575	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
21/10/2024	0000003575	767400062073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF289A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	0000003591	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,706.00
21/10/2024	0000003596	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
3946 - P.s. Pircapahuana									
21/10/2024	0000003574	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma									
21/10/2024	0000003573	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003573	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
21/10/2024	0000003573	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	92.00	0.00
21/10/2024	0000003573	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
21/10/2024	0000003594	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

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/		
3953 - P.s. Huanca Huanca										
21/10/2024	0000003572	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande										
21/10/2024	0000003571	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
21/10/2024	0000003571	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003571	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	96.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa										
21/10/2024	0000003566	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003566	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
21/10/2024	0000003566	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
21/10/2024	0000003566	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003583	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003590	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	588.00
3958 - P.s. Anchonga										
21/10/2024	0000003570	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto										
21/10/2024	0000003563	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	0000003563	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
21/10/2024	0000003563	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003563	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	0000003563	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca										
21/10/2024	0000003566	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003566	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
21/10/2024	0000003566	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
21/10/2024	0000003566	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003566	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	0000003566	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003566	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003566	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003582	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003587	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	940.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
3963 - P.s. Chincho								
21/10/2024	0000003555	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003555	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	0000003555	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003555	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003555	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003555	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3965 - P.s. San Antonio De Antaparco								
21/10/2024	0000003554	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003554	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003554	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003554	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003581	740836500053	IMPRESORA A INYECCIÓN DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3966 - P.s. Maicena								
21/10/2024	0000003553	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003553	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3967 - P.s. Santo Tomas De Pata								
21/10/2024	0000003552	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003552	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003552	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003552	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003552	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003552	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	0000003580	740836500053	IMPRESORA A INYECCIÓN DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3968 - P.s. Chupacc								
21/10/2024	0000003551	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003551	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	0000003551	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003551	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003551	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000003551	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3969 - C.s. Secclla								
21/10/2024	0000003550	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00

87



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

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/
3969 - C.s. Secclla								
21/10/2024	000003550	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00
21/10/2024	000003550	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003550	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/10/2024	000003550	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003586	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	940.00
21/10/2024	000003588	500100051556	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,230.00
3970 - P.s. Quispicancha								
21/10/2024	000003549	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3971 - P.s. Tranca								
21/10/2024	000003546	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003546	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3972 - P.s. Congalla								
21/10/2024	000003545	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003545	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3973 - P.s. Yunyaccasa								
21/10/2024	000003562	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
3974 - P.s. Carcosi								
21/10/2024	000003547	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003547	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003547	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003547	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003547	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003547	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	000003579	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTAA COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3975 - P.s. Lircayccasa								
21/10/2024	000003544	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	000003544	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	000003548	890300010042	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE LONA IMPRESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000171

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/	
3975 - P.s. Lircayccasa									
21/10/2024	0000003578	740836500053	IMPRESORA.A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu									
21/10/2024	0000003561	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/10/2024	0000003561	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003561	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003589	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	706.00	
21/10/2024	0000003595	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	15.00	0.00	
7373 - P.s. Socllabamba									
21/10/2024	0000003569	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollapampa									
21/10/2024	0000003568	470300010113	TABLA DE RECOMENDACIONES DE GANANCIA DE PESO EN GESTANTES	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
21/10/2024	0000003568	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003568	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	92.00	0.00	
21/10/2024	0000003568	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
21/10/2024	0000003593	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	25.00	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 HUANCVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Ing. Juan Carlos Puytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Lic. Adrián Jeneth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000169

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/	
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud					Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00
17/10/2024 0000003176 210100010010 SERVICIO DE DIGITACION									

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

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

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

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

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

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



Sistema Integrado de Gestión Administrativa
 Módulo de Logística
 Versión 24.02.02.MC/MN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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

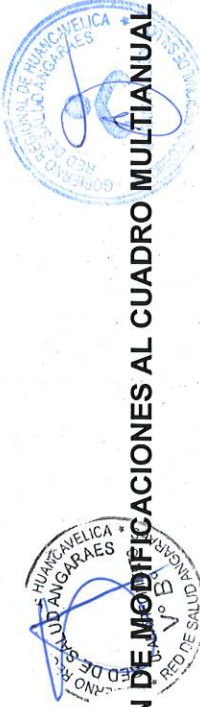
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				Unidad de Medida			
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud							
17/10/2024	000003177	358600100086	AGAR PLATE COUNT X 500 g	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	000003178	358600100710	AGAR M-FC X 500 g	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	000003179	358600100774	AGAR ENDO LESS X 500 g	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2024	000003180	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17/10/2024	000003181	710300010074	CINTA ADHESIVA DOBLE CONTACTO 1 in X 5 m	0.00	0.00	15.00	0.00
17/10/2024	000003182	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	0.00	0.00	138.00	0.00
17/10/2024	000003183	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	0.00	0.00	200.00	0.00
17/10/2024	000003184	901000010011	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO	0.00	0.00	0.00	2,310.00
17/10/2024	000003185	901000050003	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO RURAL	0.00	0.00	0.00	400.00
17/10/2024	000003186	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ml	0.00	0.00	20.00	0.00
17/10/2024	000003186	710600120002	MICA PORTAPAPELES DE PVC TAMAÑO A4	0.00	0.00	300.00	0.00
17/10/2024	000003187	715000110033	ENGRAPADOR DE METAL DE OFICINA 26/6	0.00	0.00	22.00	0.00
17/10/2024	000003188	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	0.00	0.00	30.00	0.00
17/10/2024	000003188	716000060570	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 5 COLORES	0.00	0.00	26.00	0.00
18/10/2024	000003395	172100070020	DIESEL B5 S50	0.00	0.00	600.00	0.00
18/10/2024	000003396	715000120003	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 50 HOJAS APROX.	0.00	0.00	25.00	0.00
18/10/2024	000003396	716000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	0.00	0.00	120.00	0.00
18/10/2024	000003396	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	0.00	0.00	25.00	0.00
11199 - P.s. Chaynabamba							
18/10/2024	000003263	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	000003263	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	000003433	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	000003529	172100070020	DIESEL B5 S50	0.00	0.00	8.00	0.00
11200 - P.s. Ccarapa							
18/10/2024	000003217	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	000003218	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	000003224	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	000003224	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	000003364	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	000003511	172100070020	DIESEL B5 S50	0.00	0.00	8.00	0.00
11201 - P.s. Cieneguilla							
18/10/2024	000003205	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	0.00	0.00	20.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGAARAES
 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		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
11201 - P.s. Cieneguilla									
18/10/2024	0000003205	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003365	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003392	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003436	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003494	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11202 - P.s. Pampahuasi									
18/10/2024	0000003198	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCOCONTROL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
18/10/2024	0000003203	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003437	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
18/10/2024	0000003492	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11204 - P.s. Velasco Pucapampa									
18/10/2024	0000003216	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003438	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
18/10/2024	0000003440	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	22.00	0.00
18/10/2024	0000003513	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11205 - P.s. Union Progreso Patahuasi									
18/10/2024	0000003196	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCOCONTROL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003214	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003214	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003366	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	19.00	0.00
18/10/2024	0000003507	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11454 - P.s. Alto Marayniyoc									
18/10/2024	0000003242	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003242	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003367	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003441	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003521	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11768 - P.s. Cuticsa									
18/10/2024	0000003282	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003282	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003445	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
18/10/2024	0000003558	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
11769 - P.s. Yanaututo										
18/10/2024	0000003199	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
18/10/2024	0000003204	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003204	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003368	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003443	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003444	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003493	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11787 - P.s. Llamocctachi										
18/10/2024	0000003278	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003278	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003369	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	19.00	0.00
18/10/2024	0000003447	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003537	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
28780 - P.s. Llamcapuquio										
18/10/2024	0000003243	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003243	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003370	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	19.00	0.00
18/10/2024	0000003449	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003450	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003522	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
18/10/2024	0000003190	352000010145	CAPACITACION PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
18/10/2024	0000003197	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	11.00	0.00
18/10/2024	0000003201	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003201	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003219	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	860.00	0.00
18/10/2024	0000003220	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	860.00	0.00
18/10/2024	0000003388	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003388	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003388	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
18/10/2024	0000003388	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003388	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
3943 - Hospital Lircay										
18/10/2024	0000003389	602208560014	BALANZA PEDIATRICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003391	746482550018	SILLA FIJA DE PLASTICO CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003393	133000160086	DETERGENTE GRANULADO X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003402	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00
18/10/2024	0000003405	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
18/10/2024	0000003405	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003405	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
18/10/2024	0000003405	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
18/10/2024	0000003451	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00	0.00
18/10/2024	0000003457	133000240039	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 10% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
18/10/2024	0000003490	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	28.00	0.00
3944 - P.s. Buena Vista										
18/10/2024	0000003227	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003227	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003371	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	19.00	0.00
18/10/2024	0000003506	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata										
18/10/2024	0000003202	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003221	475100015857	CARNE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003222	475100015858	CARNE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003350	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003350	3175000100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003350	3175000100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003350	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
18/10/2024	0000003350	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003453	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
18/10/2024	0000003491	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
3946 - P.s. Pircapahuana										
18/10/2024	0000003210	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003372	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003455	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003499	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00



Sistema Integrado de Gestión Administrativa
 Módulo de Logística
 Versión 24.02.02.MCMIN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3947 - P.s. Constanca									
18/10/2024	0000003206	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003206	894400040028	SOMBRERO DE DRILALANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003373	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003497	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3948 - P.s. Uchcupampa									
18/10/2024	0000003211	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003211	894400040028	SOMBRERO DE DRILALANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003408	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003408	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003408	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003408	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003456	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003502	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma									
18/10/2024	0000003212	894400040028	SOMBRERO DE DRILALANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003360	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003360	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003360	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003407	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003407	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003407	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMANO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003407	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 ml APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003410	317500100053	MUNECA EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003410	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003410	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003410	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003410	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003458	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003458	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003503	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00
3950 - P.s. Chalhupapuquio									
18/10/2024	0000003208	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3950 - P.s. Challhuapuquiu									
18/10/2024	0000003208	894400040028	SOMBREIRO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003374	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003498	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3951 - P.s. Tucsipampa									
18/10/2024	0000003207	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003207	894400040028	SOMBREIRO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003413	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003413	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003413	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003413	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003414	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003414	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003414	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003459	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003460	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003495	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3952 - P.s. Callanmarca									
18/10/2024	0000003215	096800010438	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003416	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003416	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003416	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003416	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003417	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003417	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003417	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003461	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003462	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003510	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3953 - P.s. Huanca Huanca									
18/10/2024	0000003418	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003418	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003418	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3953 - P.s. Huanca Huanca									
18/10/2024	0000003418	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003463	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003464	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003469	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	22.00	0.00
18/10/2024	0000003509	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande									
18/10/2024	0000003341	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
18/10/2024	0000003341	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003341	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003341	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
18/10/2024	0000003341	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003411	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003411	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003411	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003411	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003419	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003419	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003419	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003419	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003419	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
18/10/2024	0000003465	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
18/10/2024	0000003508	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa									
18/10/2024	0000003225	470300060818	TRIPTICO EDUCATIVO	Millar	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003359	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003359	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003359	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003359	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
18/10/2024	0000003359	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003409	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003409	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003409	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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 Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3955 - C.s. Ccochaccasa									
18/10/2024	0000003420	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003420	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003420	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003420	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003420	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
18/10/2024	0000003467	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	
18/10/2024	0000003468	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
18/10/2024	0000003512	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00		0.00	
3956 - P.s. San Pedro De Mimoso									
18/10/2024	0000003232	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
18/10/2024	0000003232	894400040028	SOMBREIRO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003514	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	
3957 - P.s. Ccacabamba									
18/10/2024	0000003234	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
18/10/2024	0000003234	894400040028	SOMBREIRO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003421	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003421	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003421	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003421	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003422	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
18/10/2024	0000003424	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003515	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	
3958 - P.s. Anchonga									
18/10/2024	0000003209	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
18/10/2024	0000003353	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	50.00	0.00	
18/10/2024	0000003423	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003423	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003423	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003423	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003470	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
18/10/2024	0000003500	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	23.00	0.00	

59



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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/	
3959 - C.s. Parco Alto									
18/10/2024	0000003233	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003362	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	20.00	0.00	
18/10/2024	0000003362	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003362	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
18/10/2024	0000003362	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
18/10/2024	0000003412	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003412	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003412	7160000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 mL APPROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003426	3175000100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003426	3175000130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003426	3175000130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003426	3175000130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003426	3175000130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003471	4703000101183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
18/10/2024	0000003517	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	10.00	0.00	
3960 - P.s. Tuco									
18/10/2024	0000003235	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
18/10/2024	0000003235	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003427	3175000130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003427	3175000130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003427	3175000130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003427	3175000130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003428	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
18/10/2024	0000003428	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
18/10/2024	0000003472	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	
18/10/2024	0000003473	4703000101183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
18/10/2024	0000003516	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	
3961 - P.s. San Pablo De Occo									
18/10/2024	0000003429	3175000100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003429	3175000130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003429	3175000130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003429	3175000130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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/	
3961 - P.s. San Pablo De Occo									
18/10/2024	0000003429	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003474	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003519	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca									
18/10/2024	0000003256	470300060818	TRIPTICO EDUCATIVO	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003377	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	70.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003377	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003377	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003377	894400040028	SOMBRERO DE DRILALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003377	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003430	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003430	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003430	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003430	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003430	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003431	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003475	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003475	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003531	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
3963 - P.s. Chincho									
18/10/2024	0000003266	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003397	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003397	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003397	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003397	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003398	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003425	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003532	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3965 - P.s. San Antonio De Antaparco									
18/10/2024	0000003271	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003399	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000003399	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAE S
 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/
3965 - P.s. San Antonio De Antaparco								
18/10/2024	0000003399	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003399	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003400	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003400	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003476	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
18/10/2024	0000003535	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00
3966 - P.s. Maicena								
18/10/2024	0000003270	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003381	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003477	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003534	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00
3967 - P.s. Santo Tomas De Pata								
18/10/2024	0000003269	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003269	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003403	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003403	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003403	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003403	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003404	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003533	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00
3968 - P.s. Chupacc								
18/10/2024	0000003277	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003277	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003383	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003478	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003536	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	8.00	0.00
3969 - C.s. Secclia								
18/10/2024	0000003244	470300060818	TRIPTICO EDUCATIVO	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003363	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	70.00	0.00
18/10/2024	0000003363	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003363	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003363	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ml	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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/		
3969 - C.s. Secilla										
18/10/2024	0000003363	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
18/10/2024	0000003363	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
18/10/2024	0000003415	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL.	Doc.	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003415	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003415	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 mL.APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003432	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003432	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003432	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003432	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	0.00
18/10/2024	0000003479	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
18/10/2024	0000003479	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
18/10/2024	0000003523	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
3970 - P.s. Quispicancha										
18/10/2024	0000003247	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003247	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003384	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003480	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003525	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3971 - P.s. Tranca										
18/10/2024	0000003246	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003246	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003446	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003446	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003446	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003527	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3972 - P.s. Congalla										
18/10/2024	0000003434	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003434	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003434	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003434	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003434	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003435	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
3972 - P.s. Congalla										
18/10/2024	0000003435	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
18/10/2024	0000003435	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
18/10/2024	0000003481	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
18/10/2024	0000003524	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3973 - P.s. Yuyayaccasa										
18/10/2024	0000003245	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003245	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003448	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003448	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003489	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003489	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
18/10/2024	0000003526	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3974 - P.s. Carcosi										
18/10/2024	0000003255	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003255	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003387	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003482	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003530	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
3975 - P.s. Lircayccasa										
18/10/2024	0000003254	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003254	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003452	475100015857	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003452	475100015858	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
18/10/2024	0000003483	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	22.00	0.00
18/10/2024	0000003528	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu										
18/10/2024	0000003361	172100070020	DIESEL B5 S60	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
18/10/2024	0000003361	317500100108	MUNECA DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003361	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003361	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
18/10/2024	0000003361	899600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003439	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPSI	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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 Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu										
18/10/2024	0000003439	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003439	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003439	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003518	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
6930 - P.s. Huarirumi - Chontacancha										
18/10/2024	0000003236	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003236	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003484	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003520	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
7290 - P.s. Percepampa										
18/10/2024	0000003454	475100015887	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
18/10/2024	0000003454	475100015888	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
18/10/2024	0000003485	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003501	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
7373 - P.s. Soccllabamba										
18/10/2024	0000003226	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
18/10/2024	0000003226	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003486	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
18/10/2024	0000003486	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	22.00	0.00
18/10/2024	0000003487	746481190001	SILLA FIJA DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003504	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
7384 - P.s. San Juan De Anhuay										
18/10/2024	0000003213	096800010438	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
18/10/2024	0000003213	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003505	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa										
18/10/2024	0000003390	317500100108	MUÑECO DE ESPUMA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000003390	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
18/10/2024	0000003390	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
18/10/2024	0000003390	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
18/10/2024	0000003390	898600070230	CHALECO IMPERMEABLE TIPO PERIODISTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000003406	716000010219	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

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	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
					CANTIDAD Y/O VALORES				
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollipapampa									
18/10/2024	0000003406	716000060487	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003406	716000090054	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003406	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 ml APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
18/10/2024	0000003442	317500130272	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA TEPESI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003442	317500130273	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR - BATERIA EEDP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003442	317500130274	TEST DE DESARROLLO DE NIÑO DE 0 A 4 AÑOS - BATERIA PB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003442	317500130473	TEST PERUANO DE DESARROLLO DEL NIÑO (TPD)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
18/10/2024	0000003488	470300010183	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
18/10/2024	0000003496	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	10.00	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 ANGARAEES
 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEES
 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 Responsable de la Oficina de Asesoría y Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000166

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/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
15/10/2024	0000003174	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,600.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

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

Ing. Juan Carlos Payán Flores

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

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

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o representante de la misma

12

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000167

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/	
1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.									
14/10/2024	0000003136	898600041208	PANTALÓN DE TELA IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados									
17/10/2024	0000003189	607500070221	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMION	Servicio	0.00	40,000.00	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 HUANCABELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

Mg. Juan Carlos Paytan Flores
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LA CAP

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

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

Andrés Oyarce
Firma 2: Titular de la Entidad delegada en la gestión de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000170

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		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3943 - Hospital Liracay									
21/10/2024	0000003557	133000160086	DETERGENTE GRANULADO X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00	
21/10/2024	0000003557	133000210011	JABON PARA LAVAR ROPA X 250 g	Unidad	0.00	0.00	62.00	0.00	
21/10/2024	0000003557	133000240096	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5%	Galon	0.00	0.00	84.00	0.00	
21/10/2024	0000003557	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000003584	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00	
3955 - C.s. Ccochaccasa									
21/10/2024	0000003567	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	20.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	317500101357	PIZARRA MAGNÉTICA 35 cm X 45 cm CON PIEZAS IMANTADAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003567	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
3959 - C.s. Parco Alto									
21/10/2024	0000003565	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	10.00	0.00	
21/10/2024	0000003565	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003565	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003565	317500101357	PIZARRA MAGNÉTICA 35 cm X 45 cm CON PIEZAS IMANTADAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003565	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000003565	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
3962 - C.s. Julcamarca									
21/10/2024	0000003564	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	30.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	317500101357	PIZARRA MAGNÉTICA 35 cm X 45 cm CON PIEZAS IMANTADAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,500.00	
21/10/2024	0000003564	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
21/10/2024	0000003564	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
3969 - C.s. Secclia									
21/10/2024	0000003559	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	40.00	0.00	
21/10/2024	0000003559	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000170

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/	
3969 - C.s. Seclla									
21/10/2024	0000003559	317500100701	JUEGO DE FICHAS DE CONTROL DE APRENDIZAJE X 12 PIEZAS CON FIGURAS GEOMETRICAS Y ANIUNIDAD		0.00	0.00	4.00	0.00	
21/10/2024	0000003559	317500100703	GLOBO GRABADO	Ciento	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/10/2024	0000003559	317500101357	PIZARRA MAGNÉTICA 35 cm X 45 cm CON PIEZAS IMANTADAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/10/2024	0000003559	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/10/2024	0000003559	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa									
21/10/2024	0000003592	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	1.00	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

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

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

 Lic. Adm. Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000165

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								
15/10/2024	0000003170	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	1,352.00	0.00	0.00	0.00
15/10/2024	0000003171	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	47.00	0.00	0.00	0.00
15/10/2024	0000003172	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00
15/10/2024	0000003173	580200430004	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	201.00	0.00	0.00	0.00
15/10/2024	0000003175	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	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 HUANCÁVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCÁVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Adm. Janeth Quispe Páizar
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 de la Entidad u Organización de la

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° 00000164

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGAARAES
 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/
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud								
14/10/2024	0000003138	767400062073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 89A CF283A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	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 HUANCANELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGAARAES
 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGAARAES
 Lic. Adm. Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 00000163

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud									
14/10/2024	0000003127	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	110.00	0.00	
14/10/2024	0000003128	710300010074	CINTA ADHESIVA DOBLE CONTACTO 1 in X 5 m	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/10/2024	0000003129	710300060089	GOMA LIQUIDA X 50 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
14/10/2024	0000003130	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
14/10/2024	0000003131	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
14/10/2024	0000003132	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
14/10/2024	0000003133	767400061410	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE280A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
15/10/2024	0000003159	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	278.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003160	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	100.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003161	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	192.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003162	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	17.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003163	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	87.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003164	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	2.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003165	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	47.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003166	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	24.00	0.00	0.00	0.00	
15/10/2024	0000003169	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	431.00	0.00	0.00	0.00	
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados									
15/10/2024	0000003167	767400052419	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T942120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
28780 - P.s. Llancapuquio									
14/10/2024	0000003135	746481870029	SILLA FIJA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
14/10/2024	0000003145	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,300.00	
3943 - Hospital Ircay									
14/10/2024	0000003139	601000020068	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA DE VACUNAS SOLAR HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00	
14/10/2024	0000003139	601000020070	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CONGELADORA HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,894.00	
14/10/2024	0000003139	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00	
14/10/2024	0000003139	606500040012	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	649.00	
14/10/2024	0000003139	606500130030	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,440.00	
14/10/2024	0000003139	606500140021	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LÁMPARA CALIÁTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,298.00	
14/10/2024	0000003139	606500180012	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO BINOCULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,003.00	
14/10/2024	0000003139	606500190031	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,360.00	
14/10/2024	0000003139	606500190040	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR FETAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,600.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000163

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/
3969 - C.s. Secilla								
14/10/2024	0000003156	606500080039	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CENTRÍFUGA PARA TUBOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	450.00
14/10/2024	0000003156	606500180041	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,180.00
14/10/2024	0000003156	606500260685	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CONTADOR AUTOMÁTICO DE CELULAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	250.00
14/10/2024	0000003156	606500260846	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ROTADOR SEROLÓGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	590.00
14/10/2024	0000003156	606500260870	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DETECTOR DE LATIDOS FETALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	800.00
14/10/2024	0000003156	607500010218	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE BAÑO MARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,180.00
14/10/2024	0000003156	608500040019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE BALANZA	Servicio	0.00	0.00	0.00	350.00
3970 - P.s. Quispicancha								
14/10/2024	0000003154	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,400.00
3972 - P.s. Congalla								
14/10/2024	0000003134	740895000013	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/10/2024	0000003151	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,900.00
14/10/2024	0000003151	606500260541	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONGELADORA HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00
3973 - P.s. Yunyaccasa								
14/10/2024	0000003152	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
14/10/2024	0000003152	606500260541	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONGELADORA HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,200.00
3974 - P.s. Carcosi								
14/10/2024	0000003153	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
14/10/2024	0000003153	606500260541	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONGELADORA HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu								
14/10/2024	0000003141	606500080039	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CENTRÍFUGA PARA TUBOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
14/10/2024	0000003141	606500260556	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE UNIDAD DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
6930 - P.s. Huarirumi - Chontacancha								
14/10/2024	0000003150	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
7290 - P.s. Percapampa								
14/10/2024	0000003143	601000020109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,450.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000163

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/

7384 - P.s. San Juan De Huay	14/10/2024	0000003144	601000020068	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA DE VACUNAS SOLAR HORIZONTAL	Servicio	0,00	0,00	0,00	2,200.00
-------------------------------------	------------	------------	--------------	-----------------------------------------------------------------------	----------	------	------	------	----------

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Ing. Juan Carlos Paytan Flores
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Lic. Adin Jarama Quispe Paitan
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD

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

Firma 2: Titular de la Oficina de Administración de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000162

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/	
3943 - Hospital Lircay									
09/10/2024	0000003123	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	850.00	0.00	0.00	0.00
09/10/2024	0000003124	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	850.00
3945 - P.s. Carhuapata									
04/10/2024	0000003119	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00

- 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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 T.S. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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

OK

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000161

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/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
04/10/2024	0000003115	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
04/10/2024	0000003116	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	68.00	0.00
04/10/2024	0000003117	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	402.00	0.00
04/10/2024	0000003118	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	98.00	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

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

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

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

Lic. Adm. Janeth Quispe Paitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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° 000000160

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 NRC. 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/	
10/10/2024	0000003126	475100016213	AFICHE	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10/10/2024	0000003125	475100016213	AFICHE	Millar	1.00	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 HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Juan Carlos Segura Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. Adm. Janeth Quispe Raitan
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

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

05

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000158

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

Fecha de Solicitud : 09/10/2024
 N° de Solicitud : 0000003122
 Descripción del ítem : ESTUFA

3943 - Hospital Lircay
 09/10/2024 0000003122 532262380001 ESTUFA
 3969 - C.s. Secclla
 09/10/2024 0000003121 532262380001 ESTUFA

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
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 HUANCAYELCA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. *Carlos Paytan Flores*
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELCA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Lic. *Janeth Quispe Paitan*
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000159

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	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							
30/09/2024	0000003079	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	0.00	0.00	2.00	0.00
30/09/2024	0000003079	495701160068	CLIP DE TITANIO M X 6	0.00	0.00	2.00	0.00
30/09/2024	0000003080	351100020544	FOSFATASA-ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	3.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003080	355800020251	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 Y SÍFILIS	600.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003080	358600091551	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A Igm X 30 DETERMINACIONES	8.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003080	351000022818	CONTROLES NIVELES 1 Y 2 X 10 mL PARA BIOQUIMICA	0.00	0.00	5.00	0.00
30/09/2024	0000003081	351000022818	CONTROLES NIVELES 1 Y 2 X 10 mL PARA BIOQUIMICA	0.00	0.00	180.00	0.00
30/09/2024	0000003081	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	0.00	0.00	110.00	0.00
30/09/2024	0000003081	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	0.00	0.00	53.00	0.00
30/09/2024	0000003081	495701160068	CLIP DE TITANIO M X 6	0.00	0.00	21.00	0.00
30/09/2024	0000003081	512000281534	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS EG7+	0.00	0.00	21.00	0.00
30/09/2024	0000003081	512000281535	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CG4+	0.00	0.00	21.00	0.00
30/09/2024	0000003082	351100020161	LIPASA X 100 DETERMINACIONES	5.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003082	584000060009	INSULINA HUMANA 100 UI/mL INY 5 mL	46.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003082	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	50.00	0.00	0.00	0.00
30/09/2024	0000003083	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	0.00	0.00	23.00	0.00
30/09/2024	0000003083	495700670007	VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd	0.00	0.00	200.00	0.00
30/09/2024	0000003083	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	0.00	0.00	70.00	0.00
30/09/2024	0000003083	495701160068	CLIP DE TITANIO M X 6	0.00	0.00	5.00	0.00
30/09/2024	0000003083	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	0.00	0.00	1,500.00	0.00
01/10/2024	0000003085	580200430004	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 120 mL	0.00	0.00	1,002.00	0.00
01/10/2024	0000003085	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	0.00	0.00	2,000.00	0.00
01/10/2024	0000003086	351000040098	COLORANTE GIEMSA X 1 L	10.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003086	358600093162	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 25 DETERMINACIONES	10.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003086	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	100.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003086	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	400.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003089	351100020456	COLESTEROL HDL DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	19.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003089	351100020801	COLESTEROL LDL DIRECTO ENZIMÁTICO X 100 DETERMINACIONES	0.00	0.00	3.00	0.00
01/10/2024	0000003089	354700010104	ALBUMINA BOVINA 22%	0.00	0.00	2.00	0.00
01/10/2024	0000003089	358600091061	CALIBRADOR DE QUIMICA CLINICA 3 mL X 2 UNI	0.00	0.00	5.00	0.00
01/10/2024	0000003089	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	0.00	0.00	2,250.00	0.00
01/10/2024	0000003089	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	0.00	0.00	188.00	0.00
01/10/2024	0000003089	495701160068	CLIP DE TITANIO M X 6	0.00	0.00	31.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000159

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	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							
01/10/2024	0000003089	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	0.00	0.00	1,913.00	0.00
01/10/2024	0000003089	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	0.00	0.00	100.00	0.00
01/10/2024	0000003089	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	0.00	0.00	76.00	0.00
01/10/2024	0000003089	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	0.00	0.00	150.00	0.00
01/10/2024	0000003103	582800230005	FERROSO SULFATO 25 mg de Fe/mL SOL 30 mL	0.00	0.00	285.00	0.00
01/10/2024	0000003104	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	0.00	0.00	10.00	0.00
01/10/2024	0000003105	585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	91.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003106	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	0.00	0.00	351.00	0.00
01/10/2024	0000003107	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	0.00	0.00	774.00	0.00
03/10/2024	0000003111	351100020456	COLESTEROL HDL DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	0.00	0.00	2.00	0.00
03/10/2024	0000003111	351100020801	COLESTEROL LDL DIRECTO ENZIMÁTICO X 100 DETERMINACIONES	10.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000003112	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	0.00	0.00	1,120.00	0.00
03/10/2024	0000003113	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	32.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000003114	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	30.00	0.00	0.00	0.00
1.6.5 - Unidad De Seguros Publicos Y Privados							
30/09/2024	0000003084	716000110039	MINA DE LAPIZ DE 0.5 mm 2B X 24	0.00	0.00	7.00	0.00
01/10/2024	0000003087	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	0.00	0.00	0.00	1,500.00
01/10/2024	0000003087	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	0.00	0.00	0.00	1,870.00
01/10/2024	0000003088	767500492863	CAJA DE MANTENIMIENTO PARA ALMACENAMIENTO DE TINTA EPSON COD. REF. T6716	0.00	0.00	3.00	0.00
01/10/2024	0000003090	716000110039	MINA DE LAPIZ DE 0.5 mm 2B X 24	0.00	0.00	4.00	0.00
01/10/2024	0000003091	172100070020	DIESEL B5 S80	0.00	0.00	110.00	0.00
01/10/2024	0000003092	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	0.00	0.00	0.00	1,854.00
01/10/2024	0000003093	767400052177	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT6001BK NEGRO	0.00	0.00	1.00	0.00
01/10/2024	0000003093	767400052178	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT5001C CIAN	0.00	0.00	1.00	0.00
01/10/2024	0000003093	767400052180	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT5001M MAGENTA	0.00	0.00	1.00	0.00
01/10/2024	0000003093	767400062575	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 30A CF230A NEGRO	0.00	0.00	1.00	0.00
01/10/2024	0000003094	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	0.00	0.00	0.00	1,600.00
01/10/2024	0000003095	646100030291	TACHO DE POLIETILENO CON TAPA Y RUEDAS 120 L.APROX.	6.00	0.00	0.00	0.00
01/10/2024	0000003096	767400052417	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941220AL CIAN	0.00	0.00	2.00	0.00
01/10/2024	0000003096	767400052418	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941320AL MAGENTA	0.00	0.00	2.00	0.00
01/10/2024	0000003096	767400052419	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T942120AL NEGRO	0.00	0.00	2.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000159

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/	
1.6.5 - Unidad De Seguros Públicos Y Privados									
01/10/2024	0000003096	767400062420	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T941420AL-AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
01/10/2024	0000003108	710300160040	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR.- MASKING TAPE 3 in X 100 yd	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
02/10/2024	0000003110	767500620461	TAMBOR DE IMAGEN PARA HP COD. REF. CF232A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3943 - Hospital Lircay									
30/09/2024	0000003078	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
02/10/2024	0000003109	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	378.00	0.00	
3954 - P.s. Huayllay Grande									
01/10/2024	0000003101	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3955 - C.s. Ccochaccasa									
01/10/2024	0000003100	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3959 - C.s. Parco Alto									
01/10/2024	0000003102	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3962 - C.s. Julcamarca									
01/10/2024	0000003099	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3969 - C.s. Seclla									
01/10/2024	0000003098	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3972 - P.s. Congalla									
01/10/2024	0000003097	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	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

[Firma]
 Lic Adm Janethi Quispe Paitan

JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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

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

[Firma]
 Ing. Juan Carlos Paucara Flores

JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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