



ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000120

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGAARAS
 NRO. IDENTIFICACION : 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/	
13/08/2024	0000002136	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,850.00
13/08/2024	0000002127	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002134	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	3,850.00
13/08/2024	0000002125	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002156	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,850.00
13/08/2024	0000002129	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002165	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002152	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
13/08/2024	0000002177	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002163	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
13/08/2024	0000002144	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000120

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/
13/08/2024	000002142	606500260052	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa								

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELCA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Dra. Doris M. Quispe Valle
CCP. 12604

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

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



Sistema Integrado de Gestión Administrativa
 Módulo de Logística
 Versión 24.02.01.U1.MCWN

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000121

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 ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
11202 - P.s. Pampahuasi										
13/08/2024	0000002146	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
11204 - P.s. Velasco Pucapampa										
13/08/2024	0000002153	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
11205 - P.s. Union Progreso Patahuasi										
13/08/2024	0000002137	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
28780 - P.s. Llancahuasi										
13/08/2024	0000002178	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
13/08/2024	0000002149	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,850.00	0.00	1,850.00	0.00	0.00
3944 - P.s. Buena Vista										
13/08/2024	0000002147	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,850.00	0.00	1,850.00	0.00	0.00
3945 - P.s. Carhuapata										
13/08/2024	0000002170	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
3947 - P.s. Constanca										
13/08/2024	0000002174	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
3948 - P.s. Uchucapampa										
13/08/2024	0000002139	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
3952 - P.s. Callanmarca										
13/08/2024	0000002172	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
3953 - P.s. Huanca Huanca										
13/08/2024	0000002168	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande										
13/08/2024	0000002180	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	850.00	0.00	850.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa										
13/08/2024	0000002158	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,850.00	0.00	1,850.00	0.00	0.00
3958 - P.s. Anchonga										
13/08/2024	0000002166	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto										
13/08/2024	0000002160	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
3961 - P.s. San Pablo De Occo										
13/08/2024	0000002182	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	850.00	0.00	850.00	0.00	0.00



Sistema Integrado de Gestión Administrativa
 Módulo de Logística
 Versión 24.02.01.U1.MCWIN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000121

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGELES
 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/	
13/08/2024	0000002135	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,850.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002126	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002157	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	4,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002124	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002155	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,850.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002128	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002164	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002151	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002176	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002162	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2024	0000002143	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000121

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/	
13/08/2024	0000002141	606500260051	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA MEDIR LA HEMOGLOBINA	Servicio	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00
7385 - P.s. San Juan De Dios De Ccollpapampa									

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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELCA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 MPE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELCA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dra. Doris M. Quispe Valle

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° 00000122

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/	
15/08/2024	0000002184	584000060009	INSULINA HUMANA 100 UI/mL INY 5 mL	Unidad	44.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2024	0000002123	495100110141	TIJERA RECTA 12 cm	Unidad	3.00	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 HUANCAYELLA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELLA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dra. Doris M. Quispe Valle
 COP. 12604

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° 00000119

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud								
02/08/2024	0000002112	718500080026	GRAPA 2616 X 5000	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
28484 - Centro De Salud Mental Comunitario Angaraes								
05/08/2024	0000002115	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	246.00	0.00	0.00
05/08/2024	0000002122	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	364.00
3945 - P.s. Carhuapata								
05/08/2024	0000002120	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	120.00	0.00	0.00
3953 - P.s. Huanca Huanca								
05/08/2024	0000002121	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	36.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande								
05/08/2024	0000002119	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	12.00	0.00	0.00
05/08/2024	0000002119	239400060075	JUEGO DE PELOTAS DE JEBE MEDIANA X 3	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
05/08/2024	0000002119	239400060152	PELOTA DE PLÁSTICO 50 cm APROX.	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa								
05/08/2024	0000002118	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	12.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto								
05/08/2024	0000002117	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	24.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca								
05/08/2024	0000002113	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	12.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Secclla								
05/08/2024	0000002114	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	12.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000119

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/
05/08/2024	000002116	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	12.00	0.00	0.00

6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu

- 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 HUANCAYÉLICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYÉLICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
Dra. Doris M. Quispe Valle
 DIRECTORA EJECUTIVA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD

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° 00000123

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud								
15/08/2024	0000002186	767500580004	MOUSE OPTICO CON PUERTO USB	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca								
15/08/2024	0000002185	493700120103	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ESTANDAR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
16/08/2024	0000002188	492900120830	VASO DAPPEN DE VIDRIO 3 cm DE DIÁMETRO X 3 cm DE ALTO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
3972 - P.s. Congalla								
16/08/2024	0000002189	317500100002	PUNTERO DE METAL PLEGABLE TIPO LAPICERO	Unidad	51.00	0.00	0.00	0.00
6901 - C.s. Buenos Aires De Parco Chacapuncu								
16/08/2024	0000002187	497000020882	CINTA MÉTRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS DE 2 cm X 2 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	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
 Jefe Juan Carlos Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dra. Doris M. Quispe Valle
 COP. 12604
 DIRECTORA EJECUTIVA

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° 00000124

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/
16/08/2024	000002223	291000100005	TEMPERA X 30 ml APROX. JUEGO X 12 COLORES	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00

3943 - Hospital Lircay

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


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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANGAVELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dra. Doris M. Quispe Valle

GOB. 12604
 Firma digital 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