

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000149

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
				Galon	0.00	0.00	129.00	0.00

1.1.1 - Dirección

13/09/2024 0000002833 172100070020 DIESEL B5 S50

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


DR. Carlos Paytan Flores
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


CPC. Daniel Zamiga Solisvilla
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELIC
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAEAS
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° 00000148

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/

1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.

12/09/2024	0000002830	040100010033	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS Y CENAS				
12/09/2024	0000002831	890200020011	BOTIN DE CUERO TIPO BORCEGUI CON PUNTA DE ACERO PARA CABALLERO	Servicio	0.00	0.00	5,000.00
				Par	2.00	0.00	0.00

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


 Ing. Carlos Angaran Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO


 CPC. Daniel Zurita Soldenilla
 JEFE DE LA UNIDAD 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° 00000147

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/	
					Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

3969 - C.s. Secclla
 13/09/2024 0000002832 53227280001 LAVADORA DESINFECTADORA

- 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

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

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

 CPC Daniel Zúñiga Soldanilla

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° 00000146

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/	
12/09/2024	0000002829	071100382097	SERVICIO EN COMUNICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL						
1.1.1 - Dirección				Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	8,800.00

- 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: Juan Carlos Restan Flores

Firma 1: Responsable de la Unidad Ejecutora en la gestión de la CAP

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

Firma: Daniel Zamiga Soldovilla

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° 00000145

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/	

28484 - Centro De Salud Mental Comunitario Angaraes
 12/09/2024 0000002828 133000270021 LIMPIA VIDRIO EN SPRAY X 500 mL
 Unidad 10.00 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 es declarada 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 Paytan Flores
 JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Ing. Daniel Zamora Soldavilla
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable del Area 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° 00000143

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES


NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.4.4.1 - Abastecimiento.										
12/09/2024	0000002827	767400063612	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 408311 CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2024	0000002827	767400063613	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 408310 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
12/09/2024	0000002827	767400063614	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 408312 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
12/09/2024	0000002827	767400063615	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 408313 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
3943 - Hospital Lircay										
11/09/2024	0000002826	493700142096	VASO HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	Unidad	8.00	0.00	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:


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

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


CPC Daniel Zurita Soldemilla
 FIRMA DE FIDELIDAD 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° 00000142

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/	
1.4.4.1 - Abastecimiento.								
11/09/2024	0000002825	767500650139	UNIDAD DE TRANSFERENCIA PARA RICOH COD. REF. M9456004	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:


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


CPC Daniel Zurruiga Soldevilla
 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° 00000140

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		
11787 - P.s. Llamocctachi			096800010172	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 320 g	15.00	0.00	0.00	0.00

11/09/2024 0000002824 096800010172 GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 320 g

- 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 Paytan Flores
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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


CPC. Daniel Zúñiga Soldevilla
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° 00000140

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

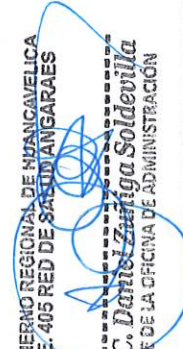
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Exclusión	Inclusión	Cantidad Total	Valor Total
26/08/2024	0000002824	096800010172	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 320 g	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00

11787 - P.s. Llamocctachi

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

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


 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMEL
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES
CPC. Daniel Zamiga Soldevilla
 JEF. 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° 00000139

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAE 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
26/08/2024	0000002823	096800010157	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 316 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00

11787 - P.s. Liamocctachi
26/08/2024 0000002823 096800010157 GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 316 g APROX.

- 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 HUANCAYE
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAE
Ing. Juan Carlos Paytan Flores
JEF. DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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


GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYE
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAE
CPC. Daniel Zúñiga Soldovilla
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: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000141

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		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.									
06/09/2024	0000002806	890200020011	BOTIN DE CUERO TIPO BORCEGUI CON PUNTA DE ACERO PARA CABALLERO	Par	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
06/09/2024	0000002807	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	29.00	0.00	0.00
1.6.3 - Unidad De Atencion Integral En Salud									
09/09/2024	0000002818	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28484 - Centro De Salud Mental Comunitario Angaraes									
10/09/2024	0000002821	290500030109	JUEGO DE PINCEL DE FIBRA SINTÉTICA REDONDO X 12 PIEZAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay									
06/09/2024	0000002808	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
3949 - P.s. Chahuarma									
06/09/2024	0000002811	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
3954 - P.s. Huayllay Grande									
06/09/2024	0000002809	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
3955 - C.s. Ccochaccasa									
06/09/2024	0000002812	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
3959 - C.s. Parco Alto									
06/09/2024	0000002813	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
06/09/2024	0000002816	717200260011	PAPELOGRAFO 75 g DE 86 cm X 61 cm	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00	0.00
3962 - C.s. Julcamarca									
06/09/2024	0000002815	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
3969 - C.s. Secclla									
06/09/2024	0000002814	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000141

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/
06/09/2024	0000002810	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	11.00	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 HUANCANELICA
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

Ing. Juan Carlos Pastan Flores
 JEF. DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

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

CPC. Daniel Zuñiga Soldavilla
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable del Area 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° 00000144

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/	
1.5.3.2 - Area De Emergencia Y Desastres.									
10/09/2024	0000002820	899600070113	CHALECO IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/09/2024	0000002822	239400090564	JUEGO DE PROTECCIÓN (CODERAS, RODILLERAS) PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	20.00	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:


Ing. Juan Carlos Paytan Flores
 DE LA UNIDAD DE ASESORAMIENTO

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


CFC. Daniela Zamiga Solari
 DE LA UNIDAD DE ASESORAMIENTO

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