Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000154

Página: 1 de 1

Fecha: 20/05/2025

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287 UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

540601 - C.s. San Vicente 30/04/2025 0000000389 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 495700280011 GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M Descripción del Ítem Unidad Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total 20,800.00 INCLUSIÓN Valor Total S/ 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.

AMUND - CARETE YAUNOS

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: GOBIE NO RE

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA RED INTEGRADA DE SALUD CANETE - VALVOS

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

ADM. EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52186/ JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

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

Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000155

Hora : 17:20:11 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| 06/05/2025 00000 | 540601 - C.s. San Vicente | | Solicitud Modifi | Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N |
|--|---------------------------|-------------------------------|------------------|--|
| 000401 | n Vicent | | de ificación | Solicitud |
| 497000020787 | Ö | | | Código Ítem N |
| 06/05/2025 00000000401 497000020787 CINTA METRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE 6 mm X 2 m | | | | Descripción del Ítem |
| Unidad | | | Medida | Unidad de |
| 0.00 | | Cantidad Total | EXCLUSIÓN | |
| 0.00 | | Valor Total S/ Cantidad Total | JSIÓN | CANTIDAD \ |
| J | | Cantida | | CANTIDAD Y/O VALORES |
| 70.00 | | ad Total | INCLUSIÓN | S |

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:

C. ADM. EDWAR CAMPOS POSO C. ADM. EBGUC. 52186 IEFE UNIDAD DE VOGISTICA RED INTE SADADY SAKUD CARETY YAUTOS

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad Firmalize TRUEL be If the REAR WISING SHIZ ación de la CPC PEDRO Z. OROPEZA LUNA

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000156

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| Fecha de N° de Solicitud Código Ítem N | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | (D | O | ANTIDAD Y | CANTIDAD Y/O VALORES |
|--|--|---------------------|----------|----------------|----------------|----------------------|
| de Modificación | | Medida | 200 | | EXCLUSIÓN | |
| | | , was blackers | | Cantidad Total | Valor Total S/ | MATERIAL PROPERTY. |
| 54050602 - Oficina De Logistica | | | | | | |
| 0000000423 071100431207 | 09/05/2025 0000000423 071100431207 SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | Servicio | Servicio 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:

DWAR CAMPOS POSO

RED INTI MADAGY SALUD CASETE YAUN OS

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

THE GOBIERNO-REGIONAL DE LIMA CPC. PEDROZ, OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION.

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

Módulo de Logística Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000157

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1 Hora: 17:20:28

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| 06/05/2025 | 540601 - C. | | Oolicitud | Fecha de |
|---|---------------------------|----------------|--------------|---|
| 0000000402 | 540601 - C.s. San Vicente | | Modificación | Fecha de N° de Solicitud Código Ítem N. |
| 495100060004 | le | | | Código Ítem N |
| 06/05/2025 0000000402 495100060004 ESTETOSCOPIO CLINICO BIAURICULAR COMPLETO ADULTO | | | | Descripción del Ítem |
| Unidad | | | Miccina | Unidad de |
| 0.00 | | Cantidad Total | EXCLUSIÓN | |
| 0.00 | | Valor Total S/ | JSIÓN | CANTIDAD Y/O VALORES |
| 100.00 | | Cantidad Total | INCLUSIÓN | O VALORES |
| 0.00 | | Valor Total S/ | JSIÓN | |

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. 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

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes

4/ La presente información tiene carácter de Deçlaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe: RED INTELNADADE SALUD CARETE VALUE OF

LIC. ADM EDWAR CAMPOS POSO

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

GOBTERNO REGIONAL DE LIMA RED INTEGRADA DE SALUD CANENE, VAUYOS

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad CPC. NEDRO/Z. OROPEZA LUNA
DIRECTOR DE LA GESCHAPOE ADMINISTRACION
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000158

Hora: 17:20:36

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287 UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

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 KEGIONAL DE LIMA

SOBIERNO-REGIONAL DE LIMA CPC. PEORO Z. OROPEZA LUNA DIRECTOR DE NA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

LIC. ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52186

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

Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000159

Hora: 17:20:45 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540601 - C.s. San Vicente 30/04/2025 0000000387 N° de Solicitud Código Ítem N.-de Modificación 890300040143 BOLSO DE LINO TIPO MORRAL Descripción del Item Unidad Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 13.00 Valor Total S/ 0.00

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 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

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:

RED IN GORAGA DE SALUD - GARTIE TAUNOS ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52/86 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

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

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA OR DE LA DEICINA DE ADMINISTRACIO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA RED INFERNADA DESALUD CANETE YAUYOS

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

Versión 25.01.00.U1.MCMN Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000160

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1 Hora: 17:20:53

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540712 - C.s. Quilmana 12/05/2025 0000000433 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 901500020008 SERVICIO DE TRANSPORTE Y RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS Descripción del Ítem Servicio Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 0.00 Valor Total S/ 6,000.00

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: ELE GOBIERNO REGIONAL DE LIMA REDINTEGRADA DESALUD CANETE - VALYOS

CPC, PEDRO Z. OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52186 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

RED INTEGRADA DE SALUD - CARETE YAUYOS

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000161

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| Fecha de | N° de Solicitud | Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N | Descripción del Ítem | Unidad de | | CANTIDAD Y/O VALORES | O VALORES | |
|------------|---------------------------|--|--|-----------|-------------------------------|----------------------|----------------|----------------|
| Solicitud | de | | | Medida | EXCLUSIÓN | SIÓN | INCLUSIÓN | NÓN |
| | | | | | Cantidad Total Valor Total S/ | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 540601 - C | 540601 - C.s. San Vicente | te | | | | | | |
| 12/05/2025 | 0000000434 | 901500020005 | 12/05/2025 0000000434 901500020005 TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 25,000.00 |
| 541001 - 0 | 541001 - C.s. Yauyos | | | | | | | |
| 12/05/2025 | 0000000435 | 901500020005 | 12/05/2025 00000000435 901500020005 TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,000.00 |

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 LIMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
REDINTEGRADA DE SALUD CANETE YAUYOS

CAC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 5/196 JEEE LINIDAD DE LOGISTICA

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000162

Fecha: 20/05/2025 Hora: 17:21:10

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| 12/05/2025 | 540601 - C | | Solicitud | Fecha de |
|--|---------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
| 0000000430 | 540601 - C.s. San Vicente | | de Modificación | N° de Solicitud |
| 532266650003 H | ite (| | | Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N |
| 12/05/2025 0000000430 532266650003 HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL | | | | Descripción del Ítem |
| Unidad | | | Medida | Unidad de |
| 0.00 | | Cantidad Total | EXCLUSIÓN | |
| 0.00 | | Valor Total S/ Cantidad Total | JSIÓN | CANTIDAD Y/O VALORES |
| 1.00 | | Cantidad Total | INCL | 10 VALORES |
| 0.00 | | Valor Total S/ | INCLUSIÓN | |

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: REDINTLY AND OF SALUD-CARETEXANOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
RED INTEGRADINGE SALUD CAMETE - YAUYOS

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA
ORECTOR DE LA OFIQUA 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

ADN. EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 57186 JEFE UNIDAD DE/LOGISTICA

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000163

Fecha: 20/05/2025

Hora : 17:21:21 Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| Fecha de | N° de Solicitud | Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N | Descripción del Ítem | Unidad de | | CANTIDAD Y/O VALORES | O VALORES | |
|------------|------------------------------------|--|--|-----------|----------------|----------------------|----------------|----------------|
| Solicitud | de Modificación | | | Medida | EXCLUSIÓN | ΙÓΝ | INCLUSIÓN | SIÓN |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 540403 - C | 540403 - Coord. Etapa De Vida Niño | De Vida Niño | | | | | | |
| 24/04/2025 | 0000000368 | 139200160328 | 24/04/2025 0000000368 139200160328 PAPELTOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 200 m | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 |
| 540601 - C | 540601 - C.s. San Vicente | ite | | | | | | |
| 24/04/2025 | 24/04/2025 0000000367 | 139200160328 | 139200160328 PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 200 m | Unidad | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 |
| 24/04/2025 | 0000000369 | 139200160362 | 24/04/2025 0000000369 139200160362 PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 200 m | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 |
| 540702 - C | 540702 - Cmi Ramos Larrea | arrea | | | | | | |
| 24/04/2025 | 0000000370 | 139200160323 | 24/04/2025 0000000370 139200160323 PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS | Unidad | 0.00 | 0.00 | 190.00 | 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

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 LIMA
| GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
| GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
| REDINITARIAN DE SAND CAPETE YAUYOS GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 520M REGUC: 520M JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

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

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la CPC. PEBRO Z. ØROPEZA LUNA BIRECTOR DE LA DEIGINA DE ADMINISTRACION

^{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

Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000164

Hora: 17:21:30 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación

Descripción del İtem

Unidad de Medida

EXCLUSIÓN

CANTIDAD Y/O VALORES

INCLUSIÓN

Valor Total S/

Cantidad Total Valor Total S/ Cantidad Total

540601 - C.s. San Vicente

22/04/2025 0000000352 071100435293 SERVICIO DE DIFUSION POR PERIFONEO

Servicio

0.00 0.00

0.00 1,500.00

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 LIMA

ADM EDWARD CAMPOS POSO REGUC: 52186 REGUC: 52186 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

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

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la CPC. PEORO Z. OROPEZA LUNA

THE REPRITEGRADA DE SALUD CANETE - YAUYOS

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000165

Hora: 17:21:39 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| 28/04/2025 0000000382 4957004101 | 29/04/2025 0000000382 495500011377 MANDIL DESCARTABLE TALLA L | 540601 - C.s. San Vicente | | Solicitud de Modificación | Fecha de N° de Solicitud Código Ítem N. |
|--|---|---------------------------|------------------|------------------------------|---|
| 495700410159 MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20 | 77 MANDIL DESCARTABLE TALLA L | | | | N Descripción del Ítem |
| Unidad | Unidad | | | Medida | Unidad de |
| 0.00 | 0.00 | | Cantidad Total V | EXCLUSIÓN | |
| 0.00 | 0.00 | | Valor Total S/ | Z | CANTIDAD Y/O VALORES |
| 100.00 | 10,000.00 | | Cantidad Total | INCLUSIÓN | O VALORES |
| 0.00 | 0.00 | | Valor Total S/ | SIÓN | |

- 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: GOBERNO REGIONAL DE LIMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
REDINTEGRADA DE SALUD CANETE - YAUYOS CPC. PEDRO Z. OROPEZA LÚNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO EDWAR CAMPOS POSO IEFE UNIDAD DE LOGISTICA

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000166

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1 Hora: 17:21:47

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540712 - C.s. Quilmana 13/05/2025 0000000442 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 600100040056 SERVICIO MANTENIMIENTO Y DE LIMPIEZA DE LOCAL Descripción del Ítem Unidad de Medida Servicio Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 0.00 Valor Total S/ 99,352.00

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: REDINITE AND SECTIONAL DE LIMA

ELE RED INTEGRADA DE SALUD CANETE, YAUYOS

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

LIC. ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52186 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA
DIXECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000167

Fecha: 20/05/2025 Hora : 17:21:57

Página: 1 de 1

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

540712 - C.s. Quilmana 12/05/2025 0000000431 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 840500010012 SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA Descripción del Ítem Servicio Unidad de Cantidad Total **EXCLUSIÓN** Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 0.00 Valor Total S/ 81,288.00

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 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

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

GOBIETNO REGIONAL DE LIMA

AADA DE SALUD - CARETE YAUTOS

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 LIMA
RED INTEGRADA DE SALUD CANETS, VAUVOS CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA
DIRECTOR DE LA OEIGINA DE ADMINISTRACION.

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

LIC. ADM EDWAR CAMPOS POSO

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

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1 Hora : 17:22:07

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000168

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

540601 - C.s. San Vicente 09/05/2025 0000000424 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Modificación 899600080088 CAMISETA DE ALGODON MANGA CORTA Descripción del Ítem Unidad Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total 55.00 INCLUSIÓN Valor Total S/ 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:

C. ADN E RED IN A SAPE CALUD - CAMETE XAUD OS DWAR CAMPOS POSO

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

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000169

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1 Hora : 17:22:16

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540604 - C.s. San Luis 07/05/2025 0000000406 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 210100010584 SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODServicio Descripción del Ítem Unidad de Cantidad Total **EXCLUSIÓN** Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 0.00 Valor Total S/ 10,400.00

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

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes. 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

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 LIMA REPRITEGRADA DE SALUDICANETE - YAUYOS

CPC. PEDROZI OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52186 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA GOBIE NO REGIONAL DE LIMA

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

Página: 1 de 1

Fecha: 20/05/2025

Hora: 17:22:25

Versión 25.01.00.U1.MCMN ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000170

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

| Fecha de | N° de Solicitud | Fecha de N° de Solicitud Código Ítem N | Descripción del Item | Unidad de | | CANTIDAD Y/O VALORES | O VALORES | |
|------------|---------------------------|--|--|-----------|----------------|----------------------|----------------|----------------|
| Solicitud | de | | | Medida | EXCLUSIÓN | SIÓN | INCLUSIÓN | ISIÓN |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 540601 - C | 540601 - C.s. San Vicente | Te | | | | | | |
| 08/05/2025 | 0000000417 | 894400020065 | 08/05/2025 0000000417 894400020065 GORRO DE DRILTALLA ESTANDAR | Unidad | 0.00 | 0.00 | 22.00 | 0.00 |
| 540702 - C | 540702 - Cmi Ramos Larrea | arrea | | | | | | |
| 08/05/2025 | 0000000409 | 894400020168 | 08/05/2025 0000000409 894400020168 GORRA DE DRIL TIPO SAFARI | Unidad | 0.00 | 0.00 | 22.00 | 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

REDINTY ADNOT ALUD CARRENANOS

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 LIMA REDINTEGRADA DE SALUD CANETE . YAUYOS

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

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

CAMPOS POSO

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística Versión 25.01.00.U1.MCMN

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000171

Fecha: 20/05/2025 Hora: 17:22:37

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540712 - C.s. Quilmana 15/05/2025 0000000459 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 062000010010 SERVICIO DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE LOCALES Descripción del Ítem Unidad de Medida Servicio Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total Valor Total S/ INCLUSIÓN 0.00 99,352.00

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 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

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: TE REDINTE ADADY SALUD CARETE KAUTOS

CPC, PEDRÔZ. OROPEZA LUNA

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO REGUC: 52189 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000172

Hora: 17:22:47 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

| 15/05/2025 | 540712 - 0 | | Solicitud | Fecha de |
|---|------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
| 0000000460 | 540712 - C.s. Quilmana | | de Modificación | N° de Solicitud |
| 840500010012 SI | | | | Fecha de N° de Solicitud Código Ítem N |
| 15/05/2025 0000000460 840500010012 SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA | | | | Descripción del Ítem |
| Servicio | | | Medida | Unidad de |
| 0.00 | | Cantidad Total Valor Total S/ | EXCLUSIÓN | |
| 0.00 | | | SIÓN | CANTIDAD Y/O VALORES |
| 0.00 | | Cantidad Total Valor Total S/ | INCLUSIÓN | O VALORES |
| 81,288.00 | | Valor | NOISL | |

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.

H

REDINT

GOBIE TO RECHONAL DE LIMA

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:

GOBJERNO REGIONAL DE LIMA CPC. PEDROZ. OROPEZA LUNA DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

MPOS POSO

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Versión 25.01.00.U1.MCMN Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000173

Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

| Fecha de | N° de Solicitud | Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N | Descripción del Ítem | Unidad de | | CANTIDAD Y/O VALORES | 10 VALORES | |
|------------|--------------------------|--|--|-----------|----------------|----------------------|----------------|----------------|
| Solicitud | de | | | Medida | EXCLUSIÓN | SIÓN | INCLUSIÓN | SIÓN |
| | The second second | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 540604 - C | 540604 - C.s. San Luis | | | | | | | |
| 02/04/2025 | 0000000285 | 091100100003 | 02/04/2025 0000000285 091100100003 BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 44.00 | 0.00 |
| 540609 - C | 540609 - C.s. Cerro Azul | | | | | | | |
| 02/04/2025 | 0000000289 | 096800010190 | 02/04/2025 0000000289 096800010190 GALLETA DE SODA X 28 g APROX. | Unidad | 0.00 | 0.00 | 30.00 | 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

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:

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes. 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

GOBIE HOO REGIONAL DE LIMA DWAR CAMPOS POSO

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

CPC, PEDROZ, OROPEZA LUNA

ORECTOR DE LA OFICINA DE ADMÍNISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

Versión 25.01.00.U1.MCMN Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000174

Hora: 17:23:07 Fecha: 20/05/2025

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

540601 - C.s. San Vicente 13/05/2025 0000000445 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 532266650003 HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL Descripción del Ítem Unidad Unidad de Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 2.00 Valor Total S/ 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: GOBIES NO WE GIONAL DE LIMA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA REDINTEGRADA DE SALUD CANETE, YAUVOS CPC. PEDROZ. OROPEZA LUNA NEEGTOR DE TA OFICINA DE ADMINISTRACION

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad ὑκεζτός το το τοτικά τε Αυγικία τος Αυγικία Το Αυγικία Το Αυγικία Το Επίσου ο Organización de la

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

ADM EDWAR CAMPOS POSO

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000175

Página: 1 de 1 Hora: 17:23:17 Fecha: 20/05/2025

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001287

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE - YAUYOS

540601 - C.s. San Vicente 13/05/2025 0000000446 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación 602208560001 BALANZA PEDIATRICA Descripción del Ítem Unidad de Medida Unidad Cantidad Total **EXCLUSIÓN** 0.00 Valor Total S/ **CANTIDAD Y/O VALORES** 0.00 Cantidad Total INCLUSIÓN 5.00 Valor Total S/ 0.00

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. 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

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: [GBIERNO REGIONAL DE LIMA REPROPERTADO DE LIMA REPORTADO DE LIMA REPROPERTADO DE LIMA REPROPERTADO DE LIMA REPORTADO DE LIMA R

CPC. PEDRO Z. OROPEZA LUNA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

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

LIC. ADM EDWAR CAMPOS POSO
REGUC: 52186
JEFE UNIDAD DE LOGISTICA

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION Firma 2: Titular de la Entidad d'Organización de la