

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO
NOTA N° 0000000872
(EN SOLES)

PLIEGO : 446 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO
EJECUTORA : 406 GOB.REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI [001347]

MES : JULIO
FECHA DE DOCUMENTO: 19/07/2024
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-002801: ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO Y ARTICULOS CLINICOS SANITARIOS

FECHA APROBACION: 19/07/2024
ESTADO CERTIFICACION: APROBADO
N° DE DOCUMENTO: 000781

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG/PROD/PRXCT/AI/OB/FN. DIVF GRPF META FFRBCGTTGSGSGDESIESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0018 3000016 5000114 20 044 0097 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	56,440.00
0060 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	56,440.00
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	56,440.00
13	
5 GASTOS CORRIENTES	56,440.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	56,440.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	56,440.00
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	56,440.00
2.3.1 8.2 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE	56,440.00
2.3.1 8.2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE	56,440.00
TOTAL	56,440.00
TOTAL CERTIFICACION	56,440.00
TOTAL NOTA	56,440.00


CPE Herberth Vilca Patomino
PRESUPUESTO Y PLANIFICACIÓN
Sello Y Firma

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 000781

N° CCP SIAF: 0000000872

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : COMPARACION DE PRECIOS
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRÚRGICO Y ARTÍCULOS CLÍNICOS SANITARIOS.
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : INFORME N° 088-2024-GRC-GRSC/EU406RSSCV/DAIS/UAP/RJMO
Informado con Documento N° : INFORME N° 088-2024-GRC-GRSC/EU406RSSCV/DAIS/UAP
Valor Referencial : S/ 56,440.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 406. RED DE SERVICIOS DE SALUD
CUSCO VRAEM
ECON. ERIK KENDAL CÁCERES FLORES
Jefe de la Unidad de Abastecimiento
y Servicios Auxiliares

Firma del Responsable de Logística

Fecha 19/07/2024

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2024					
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	1347.5.3 HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI - VRAEM (II-E)	2.3. 1 8. 2 1	17,000.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	15104 P.S. TAMBO DEL ENE (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	15169 P.S. PITIRINKINI (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	15170 P.S. PICHARI BAJA (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	4,080.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2470 P.S. CHIRUMPIARI (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2471 C.S. LOBO TAHUANTINSUYO (I-3)	2.3. 1 8. 2 1	2,040.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2472 P.S. MAPITUNARI (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2473 P.S. UNION ROSALES (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2474 P.S. SAMANIATO (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2475 P.S. KIMBIRI ALTO (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2479 P.S. VILLA VIRGEN (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2488 P.S. VILLA KINTIARINA (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2494 C.S. PICHARI (I-4)	2.3. 1 8. 2 1	6,800.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2495 C.S. MANTARO (I-3)	2.3. 1 8. 2 1	2,040.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2496 P.S. OMAYA (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2497 P.S. OTARI (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	2498 P.S. PUERTO MAYO (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	32211 P.S. NUEVO PROGRESO (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	7113 P.S. NATIVIDAD (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	7114 P.S. QUISTO CENTRAL (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	8283 P.S. PUEBLO LIBRE (I-2)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	8284 P.S. MANITEA ALTA (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
4-13	0060	20.044.0097.0018.3000016.5000114	8285 P.S. ANGELES (I-1)	2.3. 1 8. 2 1	1,360.00
Sub Total					56,440.00
Total					56,440.00

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 000781

N° CCP SIAF: 0000000872

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13 3000016		56,440.00
	Total	56,440.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo

Fecha


CPN Heberly R. Vilca Palomino
JEFE DE PRESUPUESTO
Firma del Responsable de Presupuesto



RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO
<abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

RE: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

3 messages

ventas@medipro.com.pe <VENTAS@medipro.com.pe>

Tue, Jul 16, 2024 at 6:36 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

se adjunta cotizacion

From: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Sent: Wednesday, July 10, 2024 11:26 AM

To: ventas@medipro.com.pe <ventas@medipro.com.pe>; importmed2023@hotmail.com <importmed2023@hotmail.com>; Ventas@amarely.com.pe <Ventas@amarely.com.pe>

Subject: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

SR. (A).(ES). PROVEEDOR

Mediante el presente reciba mi cordial saludo, y al mismo tiempo indique que la Unidad Ejecutora 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM, dentro de sus actividades tiene programada la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO(ESTETOSCOPIO CLÍNICO), mediante el procedimiento de selección de comparación de precios.**

Por lo cual, se solicita a su representada remitirnos la cotización de precios de acuerdo a los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas y **el llenado de los formatos correspondientes al procedimiento de selección de comparación de precios**, que se adjuntan al presente, en la brevedad posible, asimismo el llenado de los Anexos que se adjuntan a la presente.

Se Adjunta

- tdr y declaración jurada
- Formatos (anexo 3 y 4)

LA COTIZACIÓN DEBERÁ SER DIRIGIDA SEGÚN DETALLE:

Señores:

JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RAZON SOCIAL: UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RUC: 204949981280

Con la siguiente información:

- 1.- Ficha RUC.-
- 2.- Fecha de la Cotización.
- 3.- Plazo de entrega.

4.- Precio. - El mismo que debe incluir todo concepto que tenga incidencia sobre el bien, expresado en soles, y deberá incluir el IGV.

9.- Datos del proveedor (nombre, carga, firma, correo, número de contacto).

10.- La cotización debe ser remitida dando respuesta a este correo, y más condiciones de acuerdo a las [EE.TT](#) / TDR.

11.- RNP vigente.

12.- **Adjuntar la documentación exigida en los Términos de Referencia y/o en las Especificaciones Técnicas.**

13. Llenar y firmar la declaración jurada adjunta, remitir en colores con buena resolución.

14. **Adjuntar permisos establecidos por el MINSA según la naturaleza del objeto de contratación de lo contrario no se validará su cotización (de corresponder).**

NOTA: LA COTIZACIÓN DEBE SER REMITIDA POR ESTE MISMO MEDIO.

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL POR ESTE MEDIO.

ÁREA DE LOGÍSTICA
ECON. YACNER YOHUAN ACHA MINAYA
CEL: 949313610

UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD

4 attachments

 PROFORMA VC.1525 ESTETOSCOPIO.pdf
159K

 ANEXO 3 (1).docx
76K

 ANEXO 4 (1).docx
75K

 DECLARACION JURADA (1).docx
71K

ventas@medipro.com.pe <VENTAS@medipro.com.pe>

Tue, Jul 16, 2024 at 8:18 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Se adjunta lo solicitado

[Quoted text hidden]

4 attachments

 PROFORMA VC.1525 ESTETOSCOPIO.pdf
159K

 ANEXO 3 (1).docx
76K

 ANEXO 4 (1).docx
75K



DECLARACION JURADA (1).docx

71K

ventas@amarely.com.pe <ventas@amarely.com.pe>

Thu, Jul 18, 2024 at 4:06 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

SE ADJUNTA LO SOLICITADO

From: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Sent: Wednesday, July 10, 2024 9:26 AM

[Quoted text hidden]

[Quoted text hidden]

4 attachments



100- RED CUZCO VRAEM.pdf

171K



DECLARACION JURADA (1).pdf

78K



ANEXO 3 (1).pdf

138K



ANEXO 4 (1).pdf

139K

19/7/24, 18:01.

Gmail - SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

Diagnostic-Code: smtp; 525 5.7.13 Disabled recipient address

Last-Attempt-Date: Tue, 16 Jul 2024 10:16:21 -0700 (PDT)

----- Forwarded message -----

From: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

To: ventas@medipro.com.pe, importmed2023@hotmail.com, Ventas@amarely.com.pe

Cc:

Bcc:

Date: Tue, 16 Jul 2024 07:50:45 -0500

Subject: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

----- Message truncated -----

IMPORT MEDISA <importmed2023@hotmail.com>

Tue, Jul 16, 2024 at 6:29 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

se adjunta

De: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Enviado: martes, julio 16, 2024 12:50 PM

Para: ventas@medipro.com.pe <ventas@medipro.com.pe>; importmed2023@hotmail.com <importmed2023@hotmail.com>; Ventas@amarely.com.pe <Ventas@amarely.com.pe>

Asunto: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

[Quoted text hidden]

4 attachments



CT 259 ESTETOSCOPIOS.pdf

82K



ANEXO 3 (1).docx

141K



ANEXO 4 (1).docx

140K



DECLARACION JURADA (1).docx

135K

IMPORT MEDISA <importmed2023@hotmail.com>

Tue, Jul 16, 2024 at 6:39 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

se adjunta lo solicitado

De: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Enviado: martes, julio 16, 2024 12:50 PM

Para: ventas@medipro.com.pe <ventas@medipro.com.pe>; importmed2023@hotmail.com <importmed2023@hotmail.com>; Ventas@amarely.com.pe <Ventas@amarely.com.pe>

Asunto: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

SR. (A).(ES). PROVEEDOR

[Quoted text hidden]

4 attachments



ANEXO 3 (1).docx

141K



ANEXO 4 (1).docx

140K



DECLARACION JURADA (1).docx

135K

19/7/24, 18:01

Gmail - SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO



CT 259 ESTETOSCOPIOS.pdf

82K

12.- **Adjuntar la documentación exigida en los Términos de Referencia y/o en las Especificaciones Técnicas.**

13. Llenar y firmar la declaración jurada adjunta, remitir en colores con buena resolución.

14. **Adjuntar permisos establecidos por el MINSA según la naturaleza del objeto de contratación de lo contrario no se validará su cotización (de corresponder).**

NOTA: LA COTIZACIÓN DEBE SER REMITIDA POR ESTE MISMO MEDIO.

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL POR ESTE MEDIO.

ÁREA DE LOGÍSTICA

4 attachments



DECLARACION JURADA (1) (1).docx
18K



ANEXO (3).docx
22K



ANEXO (4).docx
22K



EE.TT. ESTETOSCOPIO CLINICO.pdf
1181K

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com>
To: abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com

Tue, Jul 16, 2024 at 12:16 PM



Address not found

Your message wasn't delivered to **ventas@medipro.com.pe** because the address couldn't be found, or is unable to receive mail.

The response from the remote server was:

525 5.7.13 Disabled recipient address

Final-Recipient: rfc822; ventas@medipro.com.pe

Action: failed

Status: 5.7.13

Remote-MTA: dns; medipro.com.pe. (161.132.46.27, the server for the domain medipro.com.pe.)



RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO
<abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

4 messages

RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO

<abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

To: ventas@medipro.com.pe, importmed2023@hotmail.com, Ventas@amarely.com.pe

Tue, Jul 16, 2024 at

7:50 AM

SR. (A).(ES). PROVEEDOR

Mediante el presente reciba mi cordial saludo, y al mismo tiempo indique que la Unidad Ejecutora 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM, dentro de sus actividades tiene programada la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO(ESTETOSCOPIO CLÍNICO), mediante el procedimiento de selección de comparación de precios.**

Por lo cual, se solicita a su representada remitirnos la cotización de precios de acuerdo a los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas y **el llenado de los formatos correspondientes al procedimiento de selección de comparación de precios**, que se adjuntan al presente, en la brevedad posible, asimismo el llenado de los Anexos que se adjuntan a la presente.

Se Adjunta

- tdr y declaración jurada
- Formatos (anexo 3 y 4)

LA COTIZACIÓN DEBERÁ SER DIRIGIDA SEGÚN DETALLE:

Señores:

JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RAZON SOCIAL: UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RUC: 204949981280

Con la siguiente información:

- 1.- Ficha RUC.-
- 2.- Fecha de la Cotización.
- 3.- Plazo de entrega.
- 4.- Precio. - El mismo que debe incluir todo concepto que tenga incidencia sobre el bien, expresado en soles, y deberá incluir el IGV.
- 9.- Datos del proveedor (nombre, carga, firma, correo, número de contacto).
- 10.- La cotización debe ser remitida dando respuesta a este correo, y más condiciones de acuerdo a las [EE.TT](#) / TDR.
- 11.- RNP vigente.



RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO
<abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

RE: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

3 messages

ventas@medipro.com.pe <VENTAS@medipro.com.pe>

Tue, Jul 16, 2024 at 6:36 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

se adjunta cotizacion

From: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Sent: Wednesday, July 10, 2024 11:26 AM

To: ventas@medipro.com.pe <ventas@medipro.com.pe>; importmed2023@hotmail.com <importmed2023@hotmail.com>; Ventas@amarely.com.pe <Ventas@amarely.com.pe>

Subject: SOLICITO COTIZACION PARA LA ADQUISICION DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO

SR. (A).(ES). PROVEEDOR

Mediante el presente reciba mi cordial saludo, y al mismo tiempo indique que la Unidad Ejecutora 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM, dentro de sus actividades tiene programada la **"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO(ESTETOSCOPIO CLÍNICO), mediante el procedimiento de selección de comparación de precios.**

Por lo cual, se solicita a su representada remitirnos la cotización de precios de acuerdo a los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas y **el llenado de los formatos correspondientes al procedimiento de selección de comparación de precios**, que se adjuntan al presente, en la brevedad posible, asimismo el llenado de los Anexos que se adjuntan a la presente.

Se Adjunta

- tdr y declaración jurada
- Formatos (anexo 3 y 4)

LA COTIZACIÓN DEBERÁ SER DIRIGIDA SEGÚN DETALLE:

Señores:

JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RAZON SOCIAL: UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

RUC: 204949981280

Con la siguiente información:

- 1.- Ficha RUC.-
- 2.- Fecha de la Cotización.
- 3.- Plazo de entrega.

4.- Precio. - El mismo que debe incluir todo concepto que tenga incidencia sobre el bien, expresado en soles, y deberá incluir el IGV.

9.- Datos del proveedor (nombre, carga, firma, correo, número de contacto).

10.- La cotización debe ser remitida dando respuesta a este correo, y más condiciones de acuerdo a las [EE.TT](#) / TDR.

11.- RNP vigente.

12.- **Adjuntar la documentación exigida en los Términos de Referencia y/o en las Especificaciones Técnicas.**

13. Llenar y firmar la declaración jurada adjunta, remitir en colores con buena resolución.

14. **Adjuntar permisos establecidos por el MINSA según la naturaleza del objeto de contratación de lo contrario no se validará su cotización (de corresponder).**

NOTA: LA COTIZACIÓN DEBE SER REMITIDA POR ESTE MISMO MEDIO.

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL POR ESTE MEDIO.

ÁREA DE LOGÍSTICA
ECON. YACNER YOHUAN ACHA MINAYA
CEL: 949313610
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD

4 attachments

 **PROFORMA VC.1525 ESTETOSCOPIO.pdf**
159K

 **ANEXO 3 (1).docx**
76K

 **ANEXO 4 (1).docx**
75K

 **DECLARACION JURADA (1).docx**
71K

ventas@medipro.com.pe <VENTAS@medipro.com.pe>

Tue, Jul 16, 2024 at 8:18 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Se adjunta lo solicitado

[Quoted text hidden]

4 attachments

 **PROFORMA VC.1525 ESTETOSCOPIO.pdf**
159K

 **ANEXO 3 (1).docx**
76K

 **ANEXO 4 (1).docx**
75K



DECLARACION JURADA (1).docx

71K

ventas@amarely.com.pe <ventas@amarely.com.pe>

Thu, Jul 18, 2024 at 4:06 PM

To: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

SE ADJUNTA LO SOLICITADO

From: RED SALUD KIMBIRI GOBIERNO REGIONAL CUSCO <abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com>

Sent: Wednesday, July 10, 2024 9:26 AM

[Quoted text hidden]

[Quoted text hidden]

4 attachments



100- RED CUZCO VRAEM.pdf

171K



DECLARACION JURADA (1).pdf

78K



ANEXO 3 (1).pdf

138K



ANEXO 4 (1).pdf

139K