

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000145

UNIDAD EJECUTORA : 403 REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001175

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
22/10/2024	0000001092	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	140,880.00

- 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:

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA

Bach. Ing. María C. Chavez Labajos
(E) UNIDAD DE LOGISTICA

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

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA

CPC. Juan Antonio Correa Vásquez
ADMINISTRADOR

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 : 403 REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001175

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
403.00.12 - Sub_almacen(sismed)								
25/10/2024	0000001104	600100040011	SERVICIO DE PINTADO DE AMBIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,707.00
5502 - C.s. Atalaya								
18/10/2024	0000001084	470300150144	LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER DE ALIMENTACION Y NUTRICION	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
18/10/2024	0000001085	470300150100	LAMINA PARA ROTAFOLIO DE CARTULINA PLASTIFICADA LO QUE TODA GESTANTE DEBE SABER	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000001086	470300050123	DIPTICO INFORMATIVO	Millar	7.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000001087	475100017588	FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	61.00	0.00
21/10/2024	0000001088	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	138.00	0.00
21/10/2024	0000001088	091100070125	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L + ENVASE	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
23/10/2024	0000001093	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 ML	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
23/10/2024	0000001093	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM X 50	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/10/2024	0000001093	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
23/10/2024	0000001094	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
23/10/2024	0000001095	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
23/10/2024	0000001096	497000020396	TACHO DE ACERO DE BIOSEGURIDAD DE 30 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/10/2024	0000001097	512000040134	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
5519 - P.s. Sempaya								
25/10/2024	0000001102	021200010015	ACONDICIONAMIENTO DE CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	275,792.00
5520 - P.s. Shahuaya								
25/10/2024	0000001103	021200010015	ACONDICIONAMIENTO DE CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	282,359.00

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:


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA
 Bch. (m) Maria C. Chavez Labajos
 (E) UNIDAD DE LOGISTICA

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


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA
 CPC. Juan Antonio Correa Vasquez
 ADMINISTRADOR

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 : 403 REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001175

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
403.00.03 - Area De Adquisiciones								
25/10/2024	0000001107	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
403.00.11 - Seguro Integral De Salud								
25/10/2024	0000001100	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	43,241.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580600050002	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	1,382.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580700020008	AMPICILINA + SULBACTAM 1 g + 500 mg INY 50 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,612.00	0.00
25/10/2024	0000001100	580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
25/10/2024	0000001100	581400040003	LEVOFLOXACINO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
25/10/2024	0000001100	581400040006	LEVOFLOXACINO 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/10/2024	0000001100	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	197.00	0.00
25/10/2024	0000001100	581500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML	Unidad	0.00	0.00	169.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583000400002	NITROGLICERINA (GLICEROLTRINITRATO) 5 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583100370001	ATENOLOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	19,233.00	0.00
25/10/2024	0000001100	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
25/10/2024	0000001100	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
25/10/2024	0000001100	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,407.00	0.00
25/10/2024	0000001100	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/10/2024	0000001100	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	389.00	0.00
25/10/2024	0000001100	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000147

UNIDAD EJECUTORA : 403 REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001175

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/
403.00.39 - Hospital Intercultural De Atalaya								
25/10/2024	0000001106	940800900079	COMPRESOR DE AIRE ACONDICIONADO PARA TOYOTA COD. REF. 883200K080	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
25/10/2024	0000001106	941000110046	BARRA DE LUCES PARA AMBULANCIA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
25/10/2024	0000001106	941000120008	PARABRISAS DELANTERO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
25/10/2024	0000001106	941000120009	PARABRISAS POSTERIOR	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
5502 - C.s. Atalaya								
25/10/2024	0000001101	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	609.00	0.00
25/10/2024	0000001101	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/10/2024	0000001101	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,428.00	0.00
25/10/2024	0000001101	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
25/10/2024	0000001101	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	81.00	0.00
25/10/2024	0000001105	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
25/10/2024	0000001105	358600092048	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
25/10/2024	0000001105	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	920.00	0.00
25/10/2024	0000001105	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	2,133.00	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:


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA

Buch. Ing. María C. Chavez Labajos
(L) UNIDAD DE LOGISTICA

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


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE RED DE SALUD 03 - ATALAYA

CPC. Juan Antonio Correa Vasquez
ADMINISTRADOR

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