

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

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/
31894 - P.s. Nuevo Paraiso-tahuanía								
06/05/2024	000000526	601000020069	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA DE VACUNAS SOLAR VERTICAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,702.92
403.00.07 - Oficina De Vigilancia En Salud Publica								
06/05/2024	000000523	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	52,200.03
06/05/2024	000000523	070500031133	SERVICIO DE ATENCION, EVALUACION Y SEGUIMIENTO MEDICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,600.00
06/05/2024	000000523	071100380077	SERVICIO DE MONITOREO RELACIONADO CON LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	81,200.00
5510 - P.s. La Floresta								
06/05/2024	000000524	601000020069	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA DE VACUNAS SOLAR VERTICAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,700.82
5521 - P.s. Nueva Italia								
06/05/2024	000000525	601000020069	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA DE VACUNAS SOLAR VERTICAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,700.92

- 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 N° 03 ATALAYA

CPC Fernando F. Merino Romero
Jefe de la Unidad de Logística

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
DIRECCION DE RED DE SALUD N° 03 ATALAYA

Econ. Kent Rios Ramirez
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° 00000056

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/
5502 - C.s. Atalaya								
05/05/2024	0000000519	317000030003	MAQUETA DEL ORGANO REPRODUCTOR MASCULINO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/05/2024	0000000519	317000030058	MAQUETA DEL ADN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/05/2024	0000000520	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
05/05/2024	0000000521	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
05/05/2024	0000000521	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	388.00	0.00
05/05/2024	0000000522	495500020391	SOLERA DE HULE 1.00 m X 1.40 m COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/05/2024	0000000522	495500020445	SOLERA DE DRIL 90 cm X 1.20 m	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/05/2024	0000000522	495700410159	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/05/2024	0000000527	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	311.00	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 N° 03 ATALAYA

CPC. Fernando F. Mermao Romero
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE RED DE SALUD N° 03 ATALAYA
Econ. Kent Ríos Ramírez
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° 00000057

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/
403.00.39 - Hospital Intercultural De Atalaya								
06/05/2024	0000000531	060500010021	SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	896,100.00

- 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 N° 03 ATALAYA

CPC Fernando F. Merino Romero
ESSE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
DIRECCION DE RED DE SALUD N° 03 ATALAYA
Econ. Kent Rios Ramirez
ADMINISTRADOR

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