

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000059

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/
<b>403.00.28 - Materno Neonatal</b>								
09/05/2024	0000000534	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
<b>5502 - C.s. Atalaya</b>								
09/05/2024	0000000533	091100020069	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 mL X 15	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/05/2024	0000000533	096800010193	GALLETA DE SODA X 28 g APROX. X 40	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
09/05/2024	0000000533	495100130810	SET INSTRUMENTAL PARA SUTURA X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
09/05/2024	0000000533	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
09/05/2024	0000000533	497000020272	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00
09/05/2024	0000000533	501100041593	BOLSA DE POLIETILENO TIPO CHEQUERA 1 µm X 14 in X 17 in APROX. COLOR BLANCO	Ciento	0.00	0.00	150.00	0.00
09/05/2024	0000000533	607500070105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOR DE VEHICULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
09/05/2024	0000000533	894400020157	GORRA DE ALGODÓN TALLA ESTÁNDAR CON LOGOTIPO	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
10/05/2024	0000000535	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00

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:

 MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE RED DE SALUD N° 3 ATALAYA

*CPC Fernando F. Merino 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° 3 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° 0000060

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/
<b>403.00.14 - Desarrollo Infantil Temprano</b>								
10/05/2024	0000000536	901000010011	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,640.00

- 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 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° 00000061

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/
<b>5502 - C.s. Atalaya</b>								
10/05/2024	0000000537	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3.000.00

- 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:

 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 Rios Ramirez*  
ADMINISTRADOR

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