

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000141

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								
16/10/2024	0000001065	901000010012	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	450.00

- 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

M. Chavez Labajos
Bach. Ing. Maria 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

Juan Antonio Correa Vasquez
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° 00000142

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/
403.00.28 - Materno Neonatal								
17/10/2024	0000001073	532230960001	DETECTOR DE LATIDOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/10/2024	0000001073	742223580068	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER A COLOR 33 ppm SISTEMA CONTINUO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/10/2024	0000001079	470300150081	LAMINA PARA ROTAFOLIO ALUSIVO A ALIMENTACION Y NUTRICION DE 45 CM X 25 CM X 40	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/10/2024	0000001079	470300150120	LAMINA PARA ROTAFOLIO CONSECUENCIA DE LA ANEMIA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
5502 - C.s. Atalaya								
15/10/2024	0000001059	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	134.00	0.00
15/10/2024	0000001062	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,060.00
15/10/2024	0000001062	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
15/10/2024	0000001063	317500100650	GLOBO N° 9	Ciento	0.00	0.00	60.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	145.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101550	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101551	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101554	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101556	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ROSADO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101559	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101560	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	317500101611	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
15/10/2024	0000001063	715000110033	ENGRAPADOR DE METAL DE OFICINA 26/6	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/10/2024	0000001063	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
15/10/2024	0000001063	715000380037	LUPA DE MANO 10X DE AUMENTO CON LUZ LED	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	481.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000060381	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000060464	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	Unidad	0.00	0.00	37.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000080108	SELLO AUTOENTINTABLE CIRCULAR DE 24 mm APROX.	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/10/2024	0000001063	716000080116	SELLO AUTOENTINTABLE DE 38 mm X 14 mm APROX.	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

05

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000142

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								
15/10/2024	0000001063	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	74.00	0.00
15/10/2024	0000001063	717200030083	CUADERNO EMPASTADO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	717200030137	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/10/2024	0000001063	717200030276	CUADERNO EMPASTADO CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
15/10/2024	0000001063	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	15.00	0.00
15/10/2024	0000001063	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 G DE 70 CM X 100 CM DE COLOR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
15/10/2024	0000001063	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/10/2024	0000001063	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/10/2024	0000001063	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/10/2024	0000001063	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/10/2024	0000001066	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	0.00	0.00	274.00	0.00
16/10/2024	0000001067	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	3,739.00	0.00
16/10/2024	0000001068	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	390.00	0.00
16/10/2024	0000001069	495700030049	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	2,649.00	0.00
16/10/2024	0000001069	495700480017	SONDA DE ASPIRACION CON CONTROL DE FLUJO DESCARTABLE N° 12	Unidad	0.00	0.00	106.00	0.00
16/10/2024	0000001069	495700480018	SONDA DE ASPIRACION CON CONTROL DE FLUJO DESCARTABLE N° 8	Unidad	0.00	0.00	106.00	0.00
16/10/2024	0000001070	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
16/10/2024	0000001070	495700960038	PAPEL CREPADO DE 1.20 m X 1.20 m X 100	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/10/2024	0000001071	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	881.00	0.00
16/10/2024	0000001072	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/10/2024	0000001074	040100010019	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
17/10/2024	0000001076	172100040013	GASOLINA REGULAR	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
17/10/2024	0000001076	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/10/2024	0000001076	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	322.00	0.00
17/10/2024	0000001076	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/10/2024	0000001077	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	24,868.00	0.00
18/10/2024	0000001080	050100010009	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
18/10/2024	0000001081	470300090087	CARTILLA DE SNELLEN	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000001082	470300150045	LAMINA DE TELA PARA ROTAFOLIO EDUCATIVO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000142

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/
5518 - C.s. Bolognesi								
15/10/2024	0000001060	899600160048	CHAQUETA DE DRIL MANGA CORTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	92.00	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
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD N° 3 ATALAYA

Maria C. Chavez Labajos
Bach. Ing. Maria C. Chavez Labajos
(E) UNIDAD DE LOGÍSTICA

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

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

Juan Antonio Correa Vazquez
CPE. Juan Antonio Correa Vazquez
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° 00000143

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								
21/10/2024	0000001089	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	676.00	0.00
21/10/2024	0000001090	582800080001	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	0.00	0.00	491.00	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
Mace J
Bach. Ing. Maria 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
Juan Antonio Correa Vasquez
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° 00000144

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/
403.00.11 - Seguro Integral De Salud								
21/10/2024	0000001091	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

Mano e. Chavez Labajos
Ech. Ing. Mano e. Chavez Labajos
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

Juan Antonio Correa Vasquez
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