

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000077

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>								
05/06/2024	0000000590	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	700.00
05/06/2024	0000000591	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	206.00	0.00
05/06/2024	0000000592	091100020069	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 mL X 15	Unidad	0.00	0.00	39.00	0.00
05/06/2024	0000000593	111100020004	SERVICIO DE OPERARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,900.00
06/06/2024	0000000594	715000210052	TABLERO ACRILICO CON SUJETADOR DE METAL 22 cm X 35 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
06/06/2024	0000000594	716000040036	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 48 COLORES)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/06/2024	0000000594	716000040072	LÁPIZ DE CERA PARA MARCAR VIDRIO COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
06/06/2024	0000000594	716000040115	LAPIZ GRAFITO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
06/06/2024	0000000594	716000040116	LÁPIZ GRAFITO 2B	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
06/06/2024	0000000595	512000040022	CAJA TERMICA DE POLIESTIRENO EXPANDIDO 42 CM X 33.5 CM X 27 CM ESPESOR 2.8 CM	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/06/2024	0000000598	900500090004	SERVICIO DE TRASLADO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE REQUIEREN CADENAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	900.00

- 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*  
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  
*[Firma]*  
LIC. ADM. ORFAR TUESTA AMARILLO  
(E) ADMINISTRADOR

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