

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000151

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/ |
| 11/11/2024         | 0000001154                      | 172100040013    | GASOLINA REGULAR     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 140.00         | 0.00           |

5502 - C.s. Atalaya

- 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 03 - ATALAYA

Bach. Ing. María C. Chávez 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 03 - ATALAYA

CPC. 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° 00000152

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/ |
| 12/11/2024         | 0000001157                      | 601000020040    | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADOR CONSERVADOR | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 3,500.00       |

403.00.14 - Desarrollo Infantil Temprano

- 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 R. Chavez Tabajas  
(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 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° 00000153

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 |                                 |                 |                                              |                  |                      |                |                |                |
| 12/11/2024                                    | 0000001158                      | 495700150015    | BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLÉ X 450 mL | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 49.00          | 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  
Bach. Ing. María C. Chabel Lavayoga  
JE UNIDAD DE LOGÍSTICA

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD N° 3 - ATALAYA  
CPC. Juan Antonio Cortez Viquez  
ADMINISTRADOR

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

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