

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000154

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									
11/11/2024	0000001155	172100040013	GASOLINA REGULAR						
403.00.14 - Desarrollo Infantil Temprano					Galon	0.00	0.00	1,048.00	0.00
12/11/2024	0000001160	952259450001	PANEL SOLAR						
12/11/2024	0000001161	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
403.00.28 - Materno Neonatal					Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
13/11/2024	0000001165	742223580068	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER A COLOR 33 ppm SISTEMA CONTINUO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
403.00.39 - Hospital Intercultural De Atalaya									
12/11/2024	0000001156	710600030005	FOLDER COLGANTE CON VARILLA DE PLASTICO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	827.00	0.00	
5502 - C.s. Atalaya									
12/11/2024	0000001159	602206160067	BALANZA DE PIE						
13/11/2024	0000001162	890300010074	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) POLIÉSTER PORTATIL PARA EMERGENCIA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
13/11/2024	0000001162	890300020027	MOCHILA DE LONA PARA ARTICULOS DE PRIMEROS AUXILIOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
13/11/2024	0000001164	239400090007	SILBATO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
13/11/2024	0000001164	239400090249	CUERDA DINÁMICA DE NAILON 12 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
13/11/2024	0000001164	805000050240	GUANTES DE NAILON PARA TECNICA DE RAPEL	Metro	40.00	0.00	0.00	0.00	
13/11/2024	0000001164	805000060014	CASCO PROTECTOR (MENOR A 1/4 DE LA UIT) DE PLÁSTICO COLOR BLANCO	Par	0.00	0.00	1.00	0.00	
13/11/2024	0000001166	097900150015	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA PARA PREMATURO X 400 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
13/11/2024	0000001167	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Unidad	0.00	0.00	54.00	0.00	
13/11/2024	0000001168	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,115.00	
13/11/2024	0000001168	096800010161	GALLETA BAÑADA CON CHOCOLATE X 50 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
13/11/2024	0000001169	894400020196	GORRO DE DRIL CON LOGOTIPO ESTAMPADO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
13/11/2024	0000001170	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
13/11/2024	0000001171	501100042498	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 26 cm X 40 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00	
				Ciento	0.00	0.00	106.00	0.00	

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000155

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									
15/11/2024	0000001173	899600080090	CAMISETA DE ALGODÓN PIQUÉ MANGA CORTA						
15/11/2024	0000001174	899600070111	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	
				Unidad	0.00	0.00	16.00	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  
Ing. María C. Chaver Tabajas  
(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  
CPL. 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° 00000156

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								
08/11/2024	0000001153	317500100002	PUNTERO DE METAL PLEGABLE TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	6.00	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 UCAYALI  
Barth Ing. Maria C. Chavez Labajos  
UNIDAD DE LOGÍSTICA

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

DIRECCIÓN DE RED DE SALUD UCAYALI  
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° 00000157

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/
15/11/2024	0000001175	894400020241	GORRA DE DRIL CON LOGOTIPO BORDADO	Unidad	0.00	0.00	16.00	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 UCAYALI  
Rach. Ing. Maria C. Chavez Laboans  
(E) UNIDAD DE LOGÍSTICA

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

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD UCAYALI  
CPE. 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° 00000158

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/	
403.00.05.01 - Oficina De Administracion.									
15/11/2024	0000001177	900500010007	SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA FLUVIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	161.00	
15/11/2024	0000001178	601000010034	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	
15/11/2024	0000001178	607500070059	REPARACION E INSTALACIONES ELECTRICAS EN VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	
502 - C.s. Atalaya									
15/11/2024	0000001176	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
15/11/2024	0000001176	495700030049	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	5,596.00	0.00	
15/11/2024	0000001176	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	1,743.00	0.00	
15/11/2024	0000001176	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	11,597.00	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  
Bach. Maria C. Chavez Labajos  
(EJECUTIVO 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° 00000159

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								
16/11/2024	0000001179	580600050002	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	271.00	0.00	0.00	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. Maria C. Chavez Labajos  
(ENTIDAD DE LOGÍSTICA)

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

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° 00000160

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									
16/11/2024	0000001180	717300110002	CARTULINA SIMPLE 150 G DE 50 CM X 65 CM	Unidad	0.00	0.00	276.00	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 UCAYALI  
Bach. Ing. Maria C. Chavez Labajos  
(E) UNIDAD DE LOGÍSTICA

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

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