

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/	
403.00.05.01 - Oficina De Administracion.									
07/05/2025	0000000563	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00	

- 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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Niro Sergio Campos Flores Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

CP. [Firma] 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° 00000062

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/
35881 - Hospital Intercultural De Atalaya								
07/05/2025	0000000564	600100040109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVICIOS HIGIENICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,497.00
403.00.11 - Seguro Integral De Salud								
08/05/2025	0000000565	097900150015	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA PARA PREMATURO X 400 g	Unidad	0.00	0.00	76.00	0.00
08/05/2025	0000000566	580800180003	CEFALEXINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
08/05/2025	0000000566	581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,004.00	0.00
08/05/2025	0000000566	583100300001	NIFEDIPINO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
08/05/2025	0000000566	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	1,850.00	0.00
09/05/2025	0000000568	900500030006	TRANSPORTE DE CARGA A NIVEL NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,950.00
09/05/2025	0000000569	901500060005	SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,050.00
09/05/2025	0000000570	172100070001	PETROLEO DIESEL 2	Galon	0.00	0.00	250.00	0.00
403.00.30 - Tbc/vih-sida								
09/05/2025	0000000580	470300050123	DIPTICO INFORMATIVO	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
09/05/2025	0000000580	470300060231	TRIPTICO INFORMATIVO	Unidad	0.00	0.00	825.00	0.00
403.00.31 - No Transmisibles								
09/05/2025	0000000582	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00
09/05/2025	0000000584	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/05/2025	0000000584	096800010173	GALLETA DE SODA X 48 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
403.00.35 - Estrategia Sanitaria De Alimentacion Y Nutricion Saludable								
09/05/2025	0000000567	710300010010	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
09/05/2025	0000000567	715000230088	TIJERA DE METAL 8 1/2 in PUNTA ROMA CON MANGO DE PLÁSTICO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
09/05/2025	0000000567	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	11.00	0.00
5502 - C.s. Atalaya								
09/05/2025	0000000571	470300150114	LAMINA PARA ROTAFOLIO ATENCION PRE NATAL	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
09/05/2025	0000000572	475100017842	CARNÉ PERINATAL	Unidad	0.00	0.00	241.00	0.00
09/05/2025	0000000574	470300140094	GESTOGRAMA DE PARED	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
09/05/2025	0000000575	470300140770	GESTOGRAMA DE BOLSILLO	Unidad	222.00	0.00	0.00	0.00
09/05/2025	0000000576	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/05/2025	0000000577	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	395.00	0.00
09/05/2025	0000000578	715000110033	ENGRAPADOR DE METAL DE OFICINA 26/6	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
09/05/2025	0000000579	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/05/2025	0000000579	096800010173	GALLETA DE SODA X 48 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,211.00	0.00
09/05/2025	0000000581	474000020949	FOLLETO ROTAFOLIO DE ESCRITORIO	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000062

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								
09/05/2025	0000000583	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
09/05/2025	0000000583	096800010173	GALLETA DE SODA X 48 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	284.00	0.00
09/05/2025	0000000585	536425250036	CAMILLA DE METAL PORTATIL PLEGABLE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/05/2025	0000000586	475100017175	FORMATO FICHA DE EVALUACION MEDICA DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS BLOCK X 50 JUEGO:	Unidad	0.00	0.00	2,342.00	0.00
09/05/2025	0000000587	602287620032	TENSIOMETRO ANEROIDE PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
09/05/2025	0000000588	532266650003	HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	3.00	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
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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


MINISTERIO DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

C.P.C. LUIS ALBERTO TORRES
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° 00000063

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								
09/05/2025	0000000589	710300010015	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 50 m	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
09/05/2025	0000000589	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
09/05/2025	0000000589	715000230084	TIJERA DE METAL 8 21/32 in PUNTA ROMA CON MANGO DE PLÁSTICO	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
09/05/2025	0000000590	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00

- 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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA
C.P.C. LUIS ALBERTO CASTELLANO TORRES
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° 00000068

UNIDAD EJECUTORA : 403 REGION UCA YALI -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								
16/05/2025	0000000616	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Nipo Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

C.P.C. LUIS ALBERTO TORRES
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° 00000067

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/
403.00.05.05 - Area De Control Patrimonial.								
16/05/2025	0000000615	901000010011	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00
403.00.26 - Salud Mental								
16/05/2025	0000000614	901000030003	TRASLADO PERSONAL - CAPAC.- PASAJES FLUVIAL O MARITIMO NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/05/2025	0000000614	901000030006	TRASLADO PERSONAL - CAPAC.- PASAJES TERREST.NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA


Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA
C.P.C. LUIS ALBERTO TORRES
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° 00000066

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								
16/05/2025	0000000612	317500100388	SELLO PORTATIL DE BOLSILLO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/05/2025	0000000612	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	20.00	0.00
16/05/2025	0000000612	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000612	715000320026	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL DE METAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000612	717300110035	CARTULINA SIMPLE 150 G DE 50 CM X 65 CM COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000612	717300110423	CARTULINA SIMPLE 140 g 50 cm X 65 cm COLOR ROSADO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000612	717300110482	CARTULINA SIMPLE 140 g 50 cm X 65 cm COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000612	717300110527	CARTULINA SIMPLE 140 g DE 49 cm X 64 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000612	717300110530	CARTULINA SIMPLE 140 g DE 49 cm X 64 cm COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000613	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA
[Firma]
CAP. LUI [Firma] [Firma] [Firma]
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° 00000065

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/
403.00.08 - Oficina De Salud De Las Personas								
13/05/2025	0000000597	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,751.00
16/05/2025	0000000607	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,200.00
403.00.23 - Transporte - Samu								
13/05/2025	0000000599	503300250006	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 4 in X 60 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000599	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
13/05/2025	0000000599	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Doc.	0.00	0.00	16.00	0.00
13/05/2025	0000000599	716000040012	LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
13/05/2025	0000000599	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	0.00
403.00.34 - Coordinacion Pueblos Indigenas								
16/05/2025	0000000608	317500101554	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/05/2025	0000000608	317500101556	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ROSADO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/05/2025	0000000608	317500101559	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/05/2025	0000000608	317500101611	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/05/2025	0000000608	717200080011	PAPEL KRAFT 90 g DE 1.20 m X 72 cm	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
5502 - C.s. Atalaya								
06/05/2025	0000000560	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
06/05/2025	0000000560	901000010008	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES TERRES. NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
06/05/2025	0000000560	901000010009	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES FLUVIAL O MARITIMOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	400.00
07/05/2025	0000000562	021200010015	ACONDICIONAMIENTO DE CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	65,148.00
13/05/2025	0000000591	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000592	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000592	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000592	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000592	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000592	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000592	716000060424	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000592	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	4.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000592	717300110204	CARTULINA SIMPLE 170 g DE 70 cm X 100 cm COLOR	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000592	718500080025	GRAPA 26/6 X 1000	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
13/05/2025	0000000593	174200030013	GAS PROPANO	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
13/05/2025	0000000594	091100040041	JUGO DE FRUTAS X 250 mL	Emp X 24	35.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000594	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

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								
13/05/2025	0000000594	096800010496	GALLETA SALADA RELLENA CON CREMA DE QUESO X 34 g APROX. X 6	Unidad	0.00	0.00	39.00	0.00
13/05/2025	0000000595	133000120055	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
13/05/2025	0000000595	135000210064	PAÑO LIMPIADOR X 6	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
13/05/2025	0000000595	135000210189	PAÑO ABSORBENTE 37 cm X 39 cm APROX. X 20	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
13/05/2025	0000000595	139200120053	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO X 24	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000595	139200160363	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 106 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
13/05/2025	0000000596	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000596	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000598	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
13/05/2025	0000000598	716000010192	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	104.00	0.00
13/05/2025	0000000598	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
13/05/2025	0000000600	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	100.00	0.00
13/05/2025	0000000600	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	50.00	0.00
13/05/2025	0000000600	715000110042	ENGRAPADOR TIPO ALICATE CON YUNQUE GIRATORIO	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
13/05/2025	0000000600	715000190033	REGLA DE ACRILICO 30 CM	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
13/05/2025	0000000600	715000440001	MOTA PARA PIZARRA ACRILICA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000040012	LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR	Unidad	303.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000040025	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 12 COLORES)	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000160024	TINTA PARA TAMPON X 40 mL COLOR NEGRO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000160025	TINTA PARA TAMPON X 40 ML COLOR AZUL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	716000160026	TINTA PARA TAMPON X 40 ML COLOR ROJO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	717200030009	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 200 HOJAS APROX.	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	717200030010	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS APROX.	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000600	717200140222	CUADERNO DE CARGO EMPASTADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000601	716000010241	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Doc.	0.00	0.00	100.00	0.00
13/05/2025	0000000601	716000010242	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	0.00	0.00	100.00	0.00
13/05/2025	0000000601	716000010243	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Doc.	0.00	0.00	100.00	0.00
15/05/2025	0000000603	805000060011	CASCO PROTECTOR DE FIBRA DE VIDRIO (MENOR A 1/4 UIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000604	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	715000230088	TIJERA DE METAL 8 1/2 in PUNTA ROMA CON MANGO DE PLÁSTICO	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

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								
16/05/2025	0000000604	716000060413	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060414	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060416	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060465	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060470	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000060493	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/05/2025	0000000604	716000090045	TAMPON PARA HUELLA DACTILAR	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
16/05/2025	0000000604	717200260028	PAPELOGRAFO CUADRICULADO (2 cm APROX.) 56 g DE 86 cm X 61 cm	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
16/05/2025	0000000605	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	109.00	0.00
16/05/2025	0000000605	716000010194	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	104.00	0.00
16/05/2025	0000000606	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	161.00	0.00
16/05/2025	0000000609	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	31.00	0.00
16/05/2025	0000000610	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
16/05/2025	0000000611	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	6.00	0.00
16/05/2025	0000000611	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
5503 - P.s. Maldonadillo								
07/05/2025	0000000561	021200010015	ACONDICIONAMIENTO DE CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	79,515.00

- 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**
RED INTEGRADA DE SALUD ATALAYA
Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

**MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD ATALAYA
CPC LUIS ALBERTO TORRES
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° 00000064

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/
35881 - Hospital Intercultural De Atalaya								
15/05/2025	0000000602	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	73,500.00

- 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**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA

Abg. Niro Sergio Campos Choy Sanchez
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

 **MINISTERIO DE SALUD**
RED INTEGRADA DE SALUD 3 ATALAYA
CPC Luis Ríos
ADMINISTRADOR

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