

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000025

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001341

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.4.2.7 - Sub Almacen De Medicamentos									
21/05/2024	0000000567	358600100414	AGAR LIA (LISINA HIERRO AGAR) X 500 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/05/2024	0000000567	358600101013	AGAR CITRATO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
1.4.3.1 - Jefatura De Economía									
17/05/2024	0000000562	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	715000220029	TAJADOR DE METAL PARA LAPIZ	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	12.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
17/05/2024	0000000562	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	2.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

C. P. FRANCISCO SABOYA ANDRADE
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

ING. MANUEL ANGEL TANG ROJAS

DIRECTOR ADMINISTRATIVO PIS 4 AGUAYTIA
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad