



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE SALUD



NRO. IDENTIFICACIÓN : 000117

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/
11705.06.02.05 - Usa - Unidad De Servicios Auxiliares.								
13/02/2024	0000000182	894400020134	GORRO DE DRIL CON LOGOTIPO COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	500	0.00
11706.02.01 - Dgiesp - Direccion General De Intervenciones Estrategicas En Salud Publica								
13/02/2024	0000000185	894400040015	SOMBRERO DE DRIL CON LOGOTIPO	Unidad	0	0.00	2,500	0.00
11706.07 - Cdc - Centro Nacional De Epidemiología, Prevención Y Control De Enfermedades								
11/02/2024	0000000171	071100385752	SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN	Servicio	0	0.00	0	354,500.00

- 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:



 Firmado digitalmente por RUIZ HURTADO Maria Del Pilar Marcelina FAU 20131373237 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 13.02.2024 20:59:30 -05:00

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



 Firmado digitalmente por RUIZ HURTADO Maria Del Pilar Marcelina FAU 20131373237 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 13.02.2024 20:59:47 -05:00

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




Firmado digitalmente por SIPION NAHUE Luis Fernando FAU 20131373237 soft
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 13.02.2024 20:18:54 -05:00




Firmado digitalmente por TAFUR HERRERA Percy FAU 20131373237 hard
 Motivo: Doy V° B°
 Fecha: 13.02.2024 20:22:31 -05:00