

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

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/
<b>11706.02.06.01 - Dpcan - Dirección De Prevención Y Control Del Cancer</b>								
09/03/2024	0000000360	532221910002	COLOREADOR DE LAMINAS AUTOMATICO	Unidad	0	0.00	14	0.00
09/03/2024	0000000360	532227150001	CRIOSTATO	Unidad	0	0.00	11	0.00
09/03/2024	0000000360	532244050005	EQUIPO SISTEMA DE VIDEOENDOSCOPIA	Unidad	0	0.00	45	0.00
09/03/2024	0000000360	532250000028	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO DE 3 TRANSDUCTORES	Unidad	0	0.00	33	0.00
09/03/2024	0000000360	532260290001	ESTACION DE INCLUSION INTEGRADA	Unidad	0	0.00	17	0.00
09/03/2024	0000000360	532274900003	MAMOGRAFO DIGITAL	Unidad	0	0.00	2	0.00
09/03/2024	0000000360	532291150001	PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS	Unidad	0	0.00	9	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:

 Firmado digitalmente por BOLIVIA  
REVOLLEDO Joel Antero FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 13.03.2024 20:18:48 -05:00

 Firmado digitalmente por BOLIVIA  
REVOLLEDO Joel Antero FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 13.03.2024 20:19:04 -05:00

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

 MINSA

 MINSA

Firmado digitalmente por TAFUR  
HERRERA Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 13.03.2024 20:12:38 -05:00

Firmado digitalmente por SIPION  
NAHUE Luis Fernando FAU  
20131373237 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 13.03.2024 18:41:12 -05:00