

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

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.								
15/10/2024	0000001411	285400100905	LÁMPARA CIRCULAR LED CON TRIPODE REGULABLE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
11705.07.02.03 - Ubs - Unidad De Bienestar Social								
15/10/2024	0000001409	858500010935	BANDERA NACIONAL DE PIEL DE ANGEL 4.50 m X 11.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/10/2024	0000001409	895700080410	TELA POLISEDA 1.50 m X 40 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11705.09.03 - Oce - Oficina De Comunicacion Estrategica.								
16/10/2024	0000001413	746490850001	SOPORTE EXPOSITOR DE CARTELES - BANNER STANDS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11706.02.06.01 - Dpcan - Dirección De Prevención Y Control Del Cancer								
14/10/2024	0000001404	940500010002	ALQUILER DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00


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:

 Firmado digitalmente por TAFUR HERRERA Percy FAU 20131373237 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.10.2024 23:03:15 -05:00

 Firmado digitalmente por TAFUR HERRERA Percy FAU 20131373237 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.10.2024 23:03:30 -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

Firmado digitalmente por ZAMBRANO GASTIABURU Alberto Gonzalo FAU 20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 16.10.2024 22:58:58 -05:00