


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


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/
11705.06.02.04 - Ucp - Unidad De Control Patrimonial.								
11/12/2024	0000001643	710300050875	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE POLIPROPILENO 2 cm X 3 cm X 1000	Unidad	0.00	0.00	60,500.00	0.00
11706.02.14.01 - Dprom - Direccion De Promocion De La Salud.								
11/12/2024	0000001642	091100020040	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
11/12/2024	0000001642	091100070096	AGUA DE MESA CON GAS X 625 mL	Unidad	40,000.00	0.00	0.00	0.00
11706.04.01 - Digemid - Direccion General De Medicamentos, Insumos Y Drogas.								
11/12/2024	0000001644	767400062660	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF237X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
11707.03.05 - Unidad Funcional De Oferta Móvil (minsa Móvil).								
11/12/2024	0000001645	944000010015	ALQUILER DE EQUIPO MEDICO Y HOSPITALARIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

- 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 PERALTA SALVATIERRA Mariela FAU 20131373237 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11.12.2024 22:51:45 -05:00

 Firmado digitalmente por PERALTA SALVATIERRA Mariela FAU 20131373237 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11.12.2024 22:51:59 -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 SANCHEZ DAMIAN Edy Omar FAU 20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11.12.2024 21:01:12 -05:00