

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000018

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/
11707.04.03 - Diem - Dirección De Equipamiento Y Mantenimiento								
03/03/2025	0000000252	532247300010	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DE USO MEDICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2025	0000000252	532250000001	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2025	0000000252	532298200001	UNIDAD DENTAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:


Firmado digitalmente por PERALTA
SALVATIERRA Mariela FAU
20131373237 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03.03.2025 19:38:57 -05:00

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


Firmado digitalmente por PERALTA
SALVATIERRA Mariela FAU
20131373237 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03.03.2025 19:39:06 -05:00

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


Firmado digitalmente por SANCHEZ
DAMIAN Eddy Omar FAU
20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 03.03.2025 19:36:37 -05:00