

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000030

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/
11705.07.02.03 - Ubs - Unidad De Bienestar Social								
01/04/2025	000000344	952218640008	CONSOLA PARA CONTROL DE AUDIO DE 12 CANALES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/04/2025	000000344	952254910008	MICROFONO ALAMBRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/04/2025	000000344	952255290001	MICROFONO INALAMBRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/04/2025	000000344	952260390001	PARLANTE AMPLIFICADOR PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
11707.01.02 - Unidad Funcional De Gestion De La Calidad En Salud (ufgcs)								
31/03/2025	000000342	071100443163	SERVICIO DE ELABORACION DE HERRAMIENTAS DE MEDICION E INDICADORES PARA LA GESTION	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00

- 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 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 01.04.2025 18:23:52 -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: 01.04.2025 18:24:02 -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: 01.04.2025 18:00:48 -05:00