

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

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/
11705.09.03 - Oce - Oficina De Comunicacion Estrategica.								
22/04/2025	000000403	642900160498	LETRERO GLOBO ESTATICO INFLABLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22/04/2025	000000403	642900160567	LETRERO DE POLIESTER TIPO PLUMA X 3.50 m	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
11706.02.13.01 - Dpio - Direccion De Pueblos Indigenas								
22/04/2025	000000406	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,400.00
11707.01.02 - Unidad Funcional De Gestion De La Calidad En Salud (ufgcs)								
23/04/2025	000000409	050100010008	SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,950.00
23/04/2025	000000409	470300210012	FOTOCHECK DE CARTULINA PLASTIFICADA CON CINTA GRABADA	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
23/04/2025	000000409	475100040271	FOLDER IMPRESO EN CARTULINA FOLCOTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
23/04/2025	000000409	716000010227	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA CON LOGOTIPO	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
23/04/2025	000000409	746490850011	SOPORTE EXPOSITOR DE CARTELES - BANNER STANDS 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/04/2025	000000409	901000010005	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS INTERNACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,700.00

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:

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