

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

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/
11705.03.01 - Oficina General De Gestión Descentralizada.								
30/04/2025	0000000416	071100434795	SERVICIO DE COORDINACION PARA LA IMPLEMENTACION DE GESTION DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
30/04/2025	0000000417	071100388756	SERVICIO DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y ANÁLISIS DE INFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,000.00
11705.06.02.05 - Usa - Unidad De Servicios Auxiliares.								
30/04/2025	0000000418	462282280058	REFLECTOR DE LUZ LED 400 W	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
11705.07.02.03 - Ubs - Unidad De Bienestar Social								
29/04/2025	0000000415	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACION PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
11706.07.01 - Cdc - Centro Nacional De Epidemiología, Prevención Y Control De Enfermedades								
29/04/2025	0000000414	110500090027	DESMONTAJE E INSTALACION DE PISOS VINILICOS	Servicio	0.00	15,000.00	0.00	0.00
29/04/2025	0000000414	717200050196	PAPEL BOND 90 g DE 69 cm X 89 cm	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
29/04/2025	0000000414	717300040013	CARTULINA FOLCOTE CALIBRE N° 16 DE 1 m X 70 cm COLOR BLANCO	Ciento	0.00	0.00	3.00	0.00
11707.06 - Ensap - Escuela Nacional De Salud Publica								
28/04/2025	0000000413	767400062580	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6327 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	14.00	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:

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