

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000043

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								
08/05/2025	0000000428	850100020004	SEGURO MEDICO PARA EL PRESIDENTE Y MINISTROS DE ESTADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,098.00
08/05/2025	0000000428	850100030001	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA EL PRESIDENTE Y MINISTROS DE ESTADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,098.00
11706.05.04 - Movilización En Salud								
05/05/2025	0000000421	040100010022	SERVICIO DE DESAYUNOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,840.00
05/05/2025	0000000421	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,760.00
05/05/2025	0000000421	050100010009	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,380.00

- 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