

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000036

UNIDAD EJECUTORA : 149 PROGRAMA DE CREACIÓN DE REDES INTEGRADAS EN SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001734

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/
1734.1.1.5 - Equipo De Trabajo Tecnologías De La Informacion								
03/05/2024	0000000100	150900011058	TORNILLO DE ACERO 3 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/05/2024	0000000100	154800010036	CANDADO 40 mm CON ARCO LARGO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
03/05/2024	0000000100	283400040070	TAPA CIEGA RECTANGULAR DE PVC	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
03/05/2024	0000000100	411000090219	CUCHILLA RETRACTIL CON MANGO DE METAL 18 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/05/2024	0000000100	415400020008	DESARMADOR ESTRELLA 1/8 in X 6 in IMANTADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/05/2024	0000000100	767500010181	CABLE DE RED UTP CAT 6 X 2 m	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
03/05/2024	0000000100	767500010422	CABLE DE RED UTP CAT 6 X 1 m	Unidad	0.00	0.00	100.00	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 PEREZ
ELESPURU Alexander FAU
20608664387 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.05.2024 13:01:28 -05:00

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



Firmado digitalmente por UGARTE
GONZALEZ Raul Manuel FAU
20608664387 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.05.2024 18:37:39 -05:00

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