

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 000 SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 500256

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/
06.02 - Unidad De Logistica Y Servicios Generales								
18/04/2024	0000000578	894400020139	GORRO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	474.00	0.00
18/04/2024	0000000581	410200020013	BADILEJO 9 in	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/04/2024	0000000581	410200030053	ESPÁTULA DE ACERO 9 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/04/2024	0000000581	410200030086	ESPÁTULA DE METAL 13 cm X 28 cm DIENTE 1 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/04/2024	0000000581	410200030130	ESPÁTULA DE GOMA - FRAGUADOR 11 cm X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/04/2024	0000000581	504400010004	BATEA DE METAL PARA MEZCLA DE CONCRETO X 102 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07.42 - Gerencia De Servicios Y Promocion De La Salud								
18/04/2024	0000000577	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,200.00
18/04/2024	0000000579	071100383150	SERVICIO DE GESTION Y REALIZACION DE CAMPAÑA PROMOCIONAL DE FERIA DE SALUD Y BIENESTAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	32,000.00
18/04/2024	0000000580	071100383106	SERVICIO DE SUPERVISIÓN Y MONITOREO DE LAS ATENCIONES EN LOS ESTABLECIMIENTO DE SA	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
18/04/2024	0000000580	071100430033	SERVICIO DE GESTIÓN DE BIENESTAR Y PROGRAMAS SOCIALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	32,000.00

- 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:

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