

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000114

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/	
07.37 - Ee.ss. Tacna									
22/05/2024	0000000682	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00	
07.42 - Gerencia De Servicios Y Promocion De La Salud									
22/05/2024	0000000683	839700010110	PENICILINA G PROCAINICA + DIHIDROESTREPTOMICINA SULFATO 200 000 UI + 250 000 UI INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/05/2024	0000000683	839700020114	PAMOATO DE PIRANTEL + PRAZICUANTEL 150 mg + 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
22/05/2024	0000000683	839700020239	BUTOXIDO DE PIPERONILO + IMIDACLOPRID + PERMETRINA 3 g + 5.15 g + 40 g/100 mL SOLUCION TC	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
22/05/2024	0000000683	839700020240	BUTOXIDO DE PIPERONILO + IMIDACLOPRID + PERMETRINA 3 g + 5.15 g + 40 g/100 mL SOLUCION TC	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
22/05/2024	0000000683	839700020241	BUTOXIDO DE PIPERONILO + IMIDACLOPRID + PERMETRINA 3 g + 5.15 g + 40 g/100 mL SOLUCION TC	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
22/05/2024	0000000683	839700020242	BUTOXIDO DE PIPERONILO + IMIDACLOPRID + PERMETRINA 3 g + 5.15 g + 40 g/100 mL SOLUCION TC	Unidad	0.00	0.00	90.00	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