

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 078-2023

Entidad del Sector Público u organización de la entidad: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social - MIDIS
 Nro de identificación: 001424

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Clasificador	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/
6/11/2023	036-2023-OGRH	OGRH	2.3.2.7.11.99	070500030007	SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS		14,270.00			
6/11/2023	036-2023-OGRH	OGRH	2.3.2.7.11.99	210100020024	AUDITORIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				600.00	
6/11/2023	036-2023-OGRH	OGRH	26.32.95	602287620003	TENSIOMETRO DIGITAL			1	400.00	
6/11/2023	036-2023-OGRH	OGRH	23.25.1.99	942500010037	SUSCRIPCIÓN ANUAL A LICENCIA DE SOFTWARE				13,670.00	
3/11/2023	041-2023-DMI	DMI	23.2.9.1.1	071100389078	SERVICIO DE ELABORACION DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES				10,000.00	
6/11/2023	011-2023-VMPES	VMPES	2.6.2.9.11	071100388750	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE NORMATIVA				20,000.00	
6/11/2023	039-2023-DGDAPS	DGDAPS	2.3.2.7.14.98	210100010117	SERVICIO DE CONSOLIDACION DE INFORMACION				22,500.00	
6/11/2023	039-2023-DGDAPS	DGDAPS	2.3.2.7.14.98	210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO				10,500.00	
7/11/2023	037-2023-OGRH	OGRH	23.27.31	352000010471	TALLER DE CAPACITACIÓN				16,900.00	
7/11/2023	037-2023-OGRH	OGRH	23.25.1.99	942500010037	SUSCRIPCIÓN ANUAL A LICENCIA DE SOFTWARE				330.00	

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos 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