

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000006

**UNIDAD EJECUTORA** : 001 MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL- SEDE CENTRAL- MIDIS

**NRO. IDENTIFICACIÓN** : 001424

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/
<b>01.04.02.03 - Oficina De Abastecimiento</b>								
03/02/2025	0000000076	603500030005	SERVICIO DE TAPIZADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
03/02/2025	0000000076	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
<b>01.04.03 - Oficina General De Tecnologías De La Informacion</b>								
03/02/2025	0000000073	133000370013	CREMA PARA LIMPIAR COMPUTADORAS X 500 G	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2025	0000000073	133000370059	LIQUIDO LIMPIADOR DE PANTALLAS LCD Y PLASMA 250 mL	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2025	0000000073	135000210067	PAÑO DE MICROFIBRA 40 cm X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
03/02/2025	0000000073	353800020016	ALCOHOL ISOPROPILICO (ISOPROPANOL) X 3.785 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2025	0000000073	710300010053	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 3/4 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/02/2025	0000000073	710300160005	CINTA MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/02/2025	0000000073	716000060376	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
03/02/2025	0000000073	767400100009	CINTA PARA. TAPE BACKUP.	Unidad	0.00	0.00	295.00	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