

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

UNIDAD EJECUTORA : 006 OFICINA REGIONAL SUR ORIENTE-INPE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000022

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/
22040103 - Coordinacion Educacion								
25/06/2024	0000000171	672289240001	RUTEADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000000171	675001050001	AMOLADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000000172	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000000172	740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000000172	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22040105 - Coordinacion Salud								
17/06/2024	0000000169	071100380170	SERVICIO DE EVALUACION DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	39,600.00
22040401 - Sub Direccion De Medio Libre De Los E.p								
25/06/2024	0000000170	710600050149	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	127.00	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