

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

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/
01-05-05 - Coordinacion De Salud								
18/02/2025	0000000026	133000120047	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 4 L	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000026	133000160168	DETERGENTE GRANULADO X 13.5 kg	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000026	135000050060	ESCOBA DE CERDA PLASTICA DE 40 CM	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000026	135000140161	JUEGO TRAPEADOR COMPLETO (MOPA DE PISO ATRAPA POLVO 50 cm + MANGO DE ALUMINIO)	Unidad	29.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000026	135000360016	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA M	Par	20.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000026	501100040451	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 70 cm X 50 cm COLOR ROJO	Unidad	2,099.00	0.00	0.00	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