

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000064

UNIDAD EJECUTORA : 006 OFICINA REGIONAL SUR ORIENTE-INPE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000022

Fecha de Solicitud	Nº 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/
22040105 - Coordinacion Salud								
17/12/2024	0000000284	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
17/12/2024	0000000284	584800090002	RISPERIDONA 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
17/12/2024	0000000284	584800620003	HALOPERIDOL DECANATO 50 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	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