

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

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/
22030101 - Jefatura De Unidad De Administracion								
27/03/2024	0000000094	607500070196	MANTENIMIENTO PREDICTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,510.00
27/03/2024	0000000098	600100040112	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBIENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	47,000.00
27/03/2024	0000000098	600100040147	MANTENIMIENTO CORRECTIVO TECHO Y COBERTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	56,000.00
22040101 - Sub Direccion De Tratamiento								
26/03/2024	0000000092	100100010008	SERVICIO DE ATENCION PARA EVENTOS DIVERSOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
2204010401 - Coordinador Trabajo								
27/03/2024	0000000093	767400063002	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF289A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22040105 - Coordinacion Salud								
27/03/2024	0000000095	600100040057	SERVICIO DE APOYO EN MANTENIMIENTO DE INFRESTRUCTURA DE LOCALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
27/03/2024	0000000096	600100040057	SERVICIO DE APOYO EN MANTENIMIENTO DE INFRESTRUCTURA DE LOCALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
27/03/2024	0000000097	742208970003	CAMARA FOTOGRAFICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/03/2024	0000000097	952233750001	EQUIPO DE SONIDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/03/2024	0000000097	952285140001	TELEVISOR A COLORES	Unidad	0.00	0.00	1.00	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