

Fecha26/05/2023

Página01

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 043-2023

Entidad del Sector Público u organización de la Entidad : Instituto Geofísico del Perú

Nro de Identificación : 000084

						CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSION		INCLUSION	
Área usuaria	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad Medida	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN									1,270.50
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	174	21200010076	ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTE DE COMEDOR	SERVICIO				7,050.00
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	169900040215	BANDEJA DE PINTURA #15 POLINPLAST	UNIDAD			10	180.00
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500010664	PINTURA DURALATEX CPP BLANCO Y AMARILLO 4 LT	GALON			10	753.25
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500010980	PINTURA LATEX SATINADO CPP (MATIZADO) 4 LT MARRON Y ROJO	GALON			5	592.25
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500010861	PINTURA DURALATEX CPP AZUL 4 LT	GALON			7	563.50
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500010711	PINTURA LATEX SATINADO CPP NEGRO 4 LT	GALON			1	105.23
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	737100010005	RODILLO VERDE 9" PINTOR	UNIDAD			5	62.10
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500090012	PINTURA SELLADOR 150 BLANCO CPP 4 LT	GALON			2	63.00
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	731500040057	THINNER ESTANDAR PROFESIONAL 3.5 L TOPEX	GALON			2	81.42
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/05/2023	177	60500010011	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE LAS SEDE CAMACHO Y MAYORAZGO	SERVICIO				1,270.50

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 entida

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 CAP

Firma 2 : Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha