

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000091

UNIDAD EJECUTORA : 002 MINISTERIO PUBLICO-GERENCIA GENERAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000200

| 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 |
| 01.01.13 - Oficina De Coordinación Y Enlace De Las Fiscalías Esp. En Delitos De Tráfico Ilícito De Drogas | | | | | | | | |
| 01/04/2024 | 0000002107 | 740880370013 | MONITOR LED 24 in | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6.00 | |
| 01/04/2024 | 0000002107 | 740899500054 | UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU DE 8 GB | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6.00 | |
| 06.02 - Oficina General De Tecnologías De La Información | | | | | | | | |
| 01/04/2024 | 0000002106 | 767400062935 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. X950X2CG CIAN | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | |
| 01/04/2024 | 0000002106 | 767400062936 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. X950X2MG MAGENTA | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | |
| 01/04/2024 | 0000002106 | 767400062937 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. X950X2YG AMARILLO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | |
| 01/04/2024 | 0000002106 | 767400062938 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. X950X2KG NEGRO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 24.00 | |

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

11/04/2024

14:19:50

1 de 1

| |
|----|
| |
| |
| S/ |

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00