ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

UNIDAD EJECUTORA : 002 ZONA REGISTRAL N° IX - SEDE LIMA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001269

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/
01050401 - Subunidad De Abastecimiento Y Patrimonio								
14/02/2025	0000000154	139200120110	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 550 m	Unidad	0.00	0.00	6,750.00	0.00
14/02/2025	0000000154	139200160334	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE NATURAL X 300 m	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
0108 - Unidad De Tecnologia De La Informacion								
14/02/2025	0000000152	140400030076	SOFTWARE ANTIVIRUS	Unidad	0.00	0.00	3,100.00	0.00
0116 - Oficina Registral Callao								
11/02/2025	0000000141	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	413.00	0.00
0117 - Oficina Registral Huacho								
10/02/2025	0000000121	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	252.00	0.00
0118 - Oficina Registral Hualar								
11/02/2025	0000000130	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	168.00	0.00
0127 - Oficina Registral Cañete								
11/02/2025	0000000137	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	168.00	0.00
0131 - Oficina Receptora De Ventanilla								
14/02/2025	0000000155	717200020107	PAPEL CONTÓMETRO TÉRMICO 13 mm X 80 mm X 80 m	Unidad	0.00	0.00	300.00	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