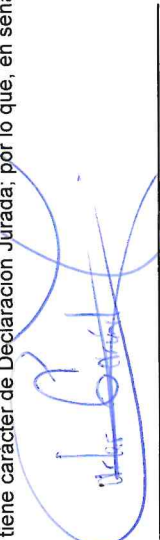


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

UNIDAD EJECUTORA : 004 UNIDAD EJECUTORA 004 - FONDO DE COOPERACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001427

N° de Solicitud de Modificación			Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN			
			Cantidad Total			Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.03.04 - Unidad De Recursos Humanos									
28/04/2025	0000000223	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
28/04/2025	0000000223	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/04/2025	0000000223	580200470004	DICLOFENACO 50 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
28/04/2025	0000000223	580200470030	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 90 g		Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/04/2025	0000000223	580300030001	CETIRIZINA 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
28/04/2025	0000000223	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
28/04/2025	0000000223	583300520011	MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/04/2025	0000000223	583300930015	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g CRM 60 g		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/04/2025	0000000223	583800810007	ESCOPOLAMINA BROMHIDRATO TRIHIDRATO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
01.06.00 - Unidad De Planeamiento, Presupuesto Y Modernización									
29/04/2025	0000000224	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL		Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00

- 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

CARLOS A. GARCÍA MARCÓS
COORDINADOR DE LOGÍSTICA
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL

EDGARD ALBERTO JUÁREZ BALDEÑA
JEFE
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL