

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000046

UNIDAD EJECUTORA : 001 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO-SEDE CENTRAL ADMINISTRAC

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000017

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/
4.1.2 - Unidad De Planeamiento								
07/03/2025	0000000070	740805000011	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL DE 8 MB RAM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
6.1.5 - Sub Dirección De Salud Penitenciaria								
05/03/2025	0000000068	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	1,003.00	0.00	0.00	0.00
05/03/2025	0000000068	503300250084	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
07/03/2025	0000000071	495700110002	BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
07/03/2025	0000000071	583301020009	CLOTRIMAZOL 1 g/100 mL (1 %) SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
07/03/2025	0000000071	583700010004	FUROSEMIDA 10 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	1,979.00	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