

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000051

**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/
<b>2.2 - Oficina De Prensa E Imagen Institucional</b>								
14/03/2025	0000000081	170100020306	SERVICIO DE SUSCRIPCION ANUAL DE FLICKR PRO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
<b>5.5.1 - Oficina De Sistemas De Información.</b>								
14/03/2025	0000000080	767400020025	CINTA DE ALMACENAMIENTO LTO9 45 TB	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
14/03/2025	0000000080	767500160042	CARTUCHO LIMPIADOR PARA LTO5 ULTRIUM COD. REF. 35L2086	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>6.1.5 - Sub Dirección De Salud Penitenciaria</b>								
14/03/2025	0000000079	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	240,400.00	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