

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000072

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>5.2.2 - Remuneraciones</b>								
24/04/2025	0000000130	470300140388	CINTA DE NAILON IMPRESA DE 1 cm ANCHO PORTA CREDECIAL CON CLIP	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000130	470300210002	FOTOCHECK DE PVC	Unidad	13,500.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000130	475100015814	FORMATO RESOLUCION DIRECTORAL	Ciento	300.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000130	710600130176	CAJA ARCHIVADORA DE CARTÓN PRENSADO 26 cm X 30 cm X 38 cm APROX.	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000130	767400090377	CINTA PARA IMPRESORA DE TARJETAS DE PVC PARA ZEBRA COD. REF. 800033340	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
<b>5.2.3 - Bienestar De Personal Y Beneficios Sociales</b>								
24/04/2025	0000000129	070500040108	SERVICIO DE CALIFICACION DE PRUEBAS	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000129	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	20,000.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000129	170100010012	SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE INFORMACION	Servicio	0.00	42,000.00	0.00	0.00
<b>6.2.1 - Dirección De Registro Penitenciario.</b>								
23/04/2025	0000000128	767400062681	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 842126 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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