

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000070

UNIDAD EJECUTORA : 001 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001276

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total
<b>127601 - Gerencia General</b>								
29/10/2024	0000000246	710600130248	CAJA ARCHIVADORA DE CARTÓN 20 cm X 35 cm X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	400.00	
<b>127607 - Sub Gerencia De Comercialización</b>								
28/10/2024	0000000244	962283250017	TELEFONO CELULAR INTELIGENTE - SMARTPHONE	Unidad	0.00	0.00	1.00	
28/10/2024	0000000244	962285140001	TELEVISORA COLORES	Unidad	0.00	0.00	1.00	
<b>127608 - Sub Gerencia De Alojamiento, Convenciones Y Esparcimiento</b>								
28/10/2024	0000000245	672299560008	VAPORIZADOR EN GENERAL - LIMPIADORA VAPOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	
<b>127609 - Sub Gerencia De Alimentos Y Bebidas</b>								
24/10/2024	0000000240	135000360025	GUANTE DE VINILO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	100.00	
24/10/2024	0000000241	135000360026	GUANTE DE VINILO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	100.00	
29/10/2024	0000000247	095400100018	YOGURT X 946 ml	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	
<b>127612 - Sub Gerencia De Gestion Integral De Seguridad Y Riesgo</b>								
28/10/2024	0000000243	882225250011	EXTINTOR	Unidad	0.00	0.00	8.00	

- 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 **Disposición** y en consecuencia, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
**Jefe de la Unidad de Logística**  
**ING. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA**

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
**Ministerio de Administración y Finanzas**  
**Neil Roberto Velazco Trujillo**  
**Jefe de la Oficina de Administración y Finanzas**

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se le haya delegado dicha facultad

S/

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

-----  
-----  
-----  
-----  
-----