

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000011

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001031

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/	
050701 - Instituto De Investig. para El Desar. Sustentable De Ceja De Selva - Indes-ces									
23/02/2024	0000000617	351000020351	CLOROFORMO P.A X 2.5 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/02/2024	0000000617	351000024035	ACIDO CITRICO MONOHIDRATADO P.A. X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/02/2024	0000000617	351000024419	CLORURO DE ALUMINIO P.A. X 250 g	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
23/02/2024	0000000617	351000024464	CLOROFORMO P.A. X 1 L	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	
23/02/2024	0000000617	351000027541	ACIDO CITRICO MONOHIDRATADO P.A. 99.9% X 100 g	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
23/02/2024	0000000617	357600020189	CLORURO DE ALUMINIO	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00	
051401 - Instituto De Investigación De La Ingeniería Civil - Inic - Ficiam									
16/02/2024	0000000466	746437450011	ESCRITORIO DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
1302 - Decanato Facultad De Ingeniería Zootecnista, Agronegocios Y Biotecología									
22/02/2024	0000000601	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	280.00	

- 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:

UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

Sheila Millman Diaz

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