

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

UNIDAD EJECUTORA : 001 BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERU
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000085

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/
01.03 - Direccion De Proteccion De Las Colecciones								
13/05/2025	0000000085	503300250043	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
13/05/2025	0000000085	710300160006	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
13/05/2025	0000000085	711100010057	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE X 20	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
13/05/2025	0000000085	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000085	717200050326	PAPEL BOND 75 G DE 72 CM X 102 CM	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000085	717200050332	PAPEL BOND 90 g DE 72 cm X 102 cm	Emp X 250	0.00	0.00	10.00	0.00
13/05/2025	0000000085	717200050352	PAPEL BOND 120 g DE 72 cm X 102 cm	Emp X 500	0.00	0.00	5.00	0.00
13/05/2025	0000000085	717200080071	PAPEL KRAFT 80 g 1.20 m X 1.55 m	Emp X 250	0.00	0.00	10.00	0.00
01.04.02 - Direccion De Bibliotecas Desconcentradas								
13/05/2025	0000000086	260200010040	SERVICIO CONTROL DE CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,150.00

- 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