

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000095

Centro de Costo: 06.06.03 UNIDAD DE SERVICIO DE ALIMENTACION

Fecha de Solicitud: 23/01/2025

ÍTEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
133000160176	DETERGENTE ALCALINO EN POLVO X 15 kg	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
133000240075	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 GAL	Unidad	0.00	0.00	89.00	0.00
133000430197	DETERGENTE ACIDO LIQUIDO	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
133000490006	DETERGENTE LIQUIDO PARA VAJILLA X 4 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
135000120004	LIMPIA VIDRIO TIPO T MANGO EXTENDIBLE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
135000190092	JALADOR DE AGUA DE JEBE DE 60 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
139200100123	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
646100030023	TACHO DE PLÁSTICO TIPO SANSON 90 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
646100030124	TACHO DE PLÁSTICO CON TAPA VAIVÉN 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):ADQUISICION DE BIENES DE LIMPIEZA Y OTROS PARA LA UNIDAD DE SERVICIO DE ALIMENTACIO

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

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 del Área usuaria, se suscribe:

Firma: Responsable del Área Usuaria