

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 004 - 2022

Entidad u Organización de la Entidad : Institutoto Geofísico del Perú
Nro de Identificación : 000084

												CANTIDAD Y/O VALORES					
												CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
Nº	Fecha de solicitud	Nº de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Fte. Fto. / Rubro	Meta	Actividad Operativa	Código Ítem Nº	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	12/01/2022	002-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	940100030003	ALQUILER DE CAPTURADOR DE IMAGEN - SCANNER	2.3. 2 5. 1 4	1,066.67	SERVICIO					1	1,066.67
2	12/01/2022	002-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	071100382282	SERVICIO DE ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO FISICO Y VIRTUAL	2.3. 2 9. 1 1	6,750.00	SERVICIO					1	6,750.00
3	12/01/2022	002-OPP	OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1-00	0034	C0106	210100020035	SERVICIO DE APOYO DE AUDITORIA INTERNA	2.3. 2 7.14 98	2,200.00	SERVICIO					1	2,200.00
4	12/01/2022	002-OPP	OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1-00	0034	C0106	210100020035	SERVICIO DE APOYO DE AUDITORIA INTERNA	2.3. 2 7.14 98	2,200.00	SERVICIO					1	2,200.00
5	12/01/2022	002-OVS	OBSERVATORIO VULCANOLOGICO DEL SUR	2-09	0016	C0100	860500010003	SERVICIO DE PRESENCIA NOTARIAL DE INSPECCIÓN DE OBRAS	2.3. 2 6. 1 2	3,500.00	SERVICIO					1	3,500.00
Total General en S/.												0	0.00	0	0.00	5	15,716.67

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad.
- 2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solici
- 3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:



[Handwritten signature in blue ink]

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la CAP

[Handwritten signature in blue ink]
Ing. Maritza Bueno Trucíos
Jefe de la
Oficina de Administración

Firma 2 : Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad