

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 018 - 2022

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

												CANTIDAD Y/O VALORES					
												CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Fte. Fto. / Rubro	Meta	Actividad Operativa	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	25/02/2022	005-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	600100050024	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAJAS DE DESAGUE	2.3. 2 4. 2 1	4,145.81	SERVICIO					1	4,145.81
2	25/02/2022	005-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	071100385775	SERVICIO DE APOYO PARA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LOS INFORMES DE AUDITORÍA	2.3. 2 7.14 98	5,000.00	SERVICIO					1	5,000.00
3	25/02/2022	0012-RGE	SUBDIRECCION DE REDES GEOFISICAS	1-00	0002	C0102	070500011248	SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO - PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE ANTÍGENO NUCLEOPROTEICO PARA SARS-CoV2 (COVID-19) INMUNOENSAYO DE FLUORESCENCIA	2.6. 8 1. 4 3	10,384.00	SERVICIO					1	10,384.00
Total General en SI.												0	0.00	0	0.00	3	19,529.81

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 solicitado por el Área usuaria.
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]

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la CAP

[Handwritten signature]
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