

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 020 - 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	01/03/2022	006-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	605500010022	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GRUPO ELECTROGENO	2.3. 2 4. 7 1	5,428.00	SERVICIO					1	5,428.00	
2	01/03/2022	006-OAD	OFICINA DE ADMINISTRACION	1-00	0038	C0049	940100030003	ALQUILER DE CAPTURADOR DE IMAGEN - SCANNER	2.3. 2 5. 1 4	1,200.00	SERVICIO					1	1,200.00	
3	01/03/2022	006-CTS	SUBDIRECCION DE CIENCIAS DE LA TIERRA SOLIDA	4-13	0052	C0234	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	2.3. 2 5. 1 2	3,280.00	SERVICIO					1	3,280.00	
4	01/03/2022	006-CTS	SUBDIRECCION DE CIENCIAS DE LA TIERRA SOLIDA	4-13	0052	C0234	070500011248	SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO - PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE ANTÍGENO NUCLEOPROTEICO PARA SARS- CoV2 (COVID-19) INMUNOENSAYO DE FLUORESCENCIA	2.3. 2 6. 4 1	100.00	SERVICIO					1	100.00	
												Total General en S/.	0	0.00	0	0.00	4	10,008.00

- 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