

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 023 - 2022

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

												CANTIDAD Y/O VALORES						
												CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION		
N°	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	16/03/2022	008-CTS	SUBDIRECCION DE CIENCIAS DE LA TIERRA SOLIDA	4-13	0052	C0234	901000010012	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS	2.3. 2 1. 2 1	2,389.47	SERVICIO					1	2,389.47	
2	16/03/2022	006-SCAH	SUBDIRECCION DE CIENCIAS DE LA ATMOSFERA E HIDROSFERA	4-13	0054	C0237	901000010012	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS	2.3. 2 1. 2 1	2,389.47	SERVICIO					1	2,389.47	
3	16/03/2022	009-ROJ	RADIO OBSERVATORIO DE JICAMARCA	4-13	0048	C0238	901000010012	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS	2.3. 2 1. 2 1	2,389.47	SERVICIO					1	2,389.47	
4	16/03/2022	009-ROJ	RADIO OBSERVATORIO DE JICAMARCA	4-13	0028	C0070	172100040002	GASOLINA DE 90 OCTANOS	2.3. 1 3. 1 1	19.49	GALON					1,000	19,490.00	
5	17/03/2022	009-OVS	OBSERVATORIO VULCANOLOGICO DEL SUR	1-00	0016	C0100	901000010012	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS	2.3. 2 1. 2 1	1,207.57	SERVICIO					1	1,207.57	
												Total General en S/.	0	0.00	0	0.00	1004	27,865.98

- 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