

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 32

Entidad u Organización de la Entidad : Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental - OEFA
 Nro de Identificación : 1311

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Meta	Tarea	Item	Dependencia	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES								
													CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION				
													Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor			
1	12/04/2022	32	111	11703	872	COORDINACION DE OFICINAS DESCONCENTRADAS	OFICINA DE ENLACE DE COTABAMBAS	S071100380069	SERVICIO DE INSPECCION TECNICA	2.3. 2 7.1199	120.00	S					1	120.00			
2	12/04/2022	32	52	11401	476	PRESIDENCIA DE CONSEJO DIRECTIVO	COORDINACIÓN DE GESTION SOCIOAMBIENTAL	S071100381710	SERVICIO ESPECIALIZADO EN COORDINACIONES DE ASUNTOS SOCIO AMBIENTALES	2.3. 2 9. 1 1	7,000.00	S					5	35,000.00			
3	12/04/2022	32	52	11401	479	PRESIDENCIA DE CONSEJO DIRECTIVO	COORDINACIÓN DE GESTION SOCIOAMBIENTAL	S071100434435	SERVICIO DE COORDINACION DE ACTIVIDADES DE GESTION SOCIAL	2.3. 2 9. 1 1	7,000.00	S					5	35,000.00			
4	12/04/2022	32	52	11401	478	PRESIDENCIA DE CONSEJO DIRECTIVO	COORDINACIÓN DE GESTION SOCIOAMBIENTAL	S071100434341	SERVICIO DE GESTIÓN Y COORDINACIÓN DE SITUACIONES DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL	2.3. 2 9. 1 1	7,000.00	S					1	7,000.00			
																					77,120.00

- 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:

 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la CAP

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