

**ANEXO Nº 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 06**

**Entidad u organización de la entidad:** 001 ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA - SANIPES

**Nro. De identificación:** 001588

Nº	Fecha de solicitud	Nº de solicitud de modificación	Area usuaria	Codigo item Nº	Descripcion del item	Clasificador de gasto	Precio unitario	Unidad de medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Informacion actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
									Cantidad total	Valor total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	10/06/2022	Memorando N° 097-2022-SANIPES/OA-URH	Unidad de Recursos Humanos	070500011230	SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO - PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE ANTÍGENO ESPECÍFICO PARA SARS-CoV2 (COVID-19) INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO.	2.3.2.7.11.99	S/. 41.10	Servicio	-	-	-	-	3860	S/. 158,646.00
2	10/06/2022	Memorando N° 097-2022-SANIPES/OA-URH	Unidad de Recursos Humanos	070500011279	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO - DETECCION MOLECULAR DE SARS-CoV2 (COVID-19) PCR TIEMPO REAL	2.3.2.7.11.99	S/. 155.00	Servicio	-	-	-	-	24	S/. 3,720.00
								Total general en S/	-	-	-	-	-	S/. 162,366.00

- 1) La informacion registrada en el presente Anexo corresponde a campos minimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad u organización de la entidad.
- 2) En caso la solicitud de modificacion corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del articulo 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 Area usuaria.
- 3) La presente informacion tiene carácter de Declaracion Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representacion de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Area involucrada en la gestion de la CAP

Elaborado por : Andy William Castillo Díaz



VB  
José Farro Espinoza  
Coordinador de  
Programación



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