

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 013

Entidad u Organización de la Entidad : PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL (PNCVFS)  
Nro de Identificación : 1232

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	N° de referencia del PAC	Área usuaria	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Fuente	Meta	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES													
												CMN (información actual)		AÑO 2022				AÑO 2023				AÑO 2024			
														EXCLUSION		INCLUSION		EXCLUSION		INCLUSION		EXCLUSION		INCLUSION	
Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor												
1	19/10/2022	034		UP	746481870001	SILLA FIJA DE METAL	00	0060	2.6.3.2.1.2	129.80000	UNIDAD				1,620	210,276.00									
2	19/10/2022	034		UP	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	00	0060	2.6.3.2.1.2	455.48000	UNIDAD				81	36,893.88									
3	19/10/2022	034		UP	746482550020	SILLA FIJA DE PLASTICO	00	0061	2.6.3.2.1.2	68.75000	UNIDAD				1,632	112,200.00									
4	19/10/2022	034		UP	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	00	0061	2.6.3.2.1.2	455.48000	UNIDAD				223	101,572.04									
<b>Total General en \$/.</b>													<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>460,941.92</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>

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