ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0022-2023

Entidad u Organización de la Entidad : **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES**

lificación : **001520**

											CANTIDAD Y VALORES					
											CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
N°	**Fecha de solicitud**	**N° de Solicitud de Modificación**	**Meta**	**F.F.**	**Área Usuaria**	**Código Ítem N°**	**Descripción del ítem**	**Clasificador de Gasto**	Precio Unitario	**Unidad Medida**	**Cantidad Total**	**Valor Total**	**Cantidad**	**Valor**	Cantidad	**Valor**
1	13/03/2023	022-2023	27	RO	JZCALLAO	210100010749	SERVICIO DE ORIENTACIÓN AL CIUDADANO II	23.24.21	S/13,800.00							S/13,800.00
2	13/03/2023	022-2023	27	RO	JZCALLAO	210100010749	SERVICIO DE SOPORTE AL CIUDADANO	23.24.21	S/13,800.00							S/13,800.00
3	14/03/2023	022-2023	64	RO	OTIC	170100030097	SERVICIO DE DESARROLLO DE SOFTWARE	23.29.11	S/35,000.00							S/35,000.00
4	14/03/2023	022-2023	64	RO	OTIC	170100030097	SERVICIO DE DESARROLLO DE SOFTWARE	23.29.11	S/35,000.00							S/35,000.00
5	14/03/2023	022-2023	64	RO	OTIC	070500040173	SERVICIO ESPECIALIZADO DE CONTROL INTERNO	23.29.11	S/36,000.00							S/36,000.00
6	14/03/2023	022-2023	64	RO	OTIC	'071100431157	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y CONTRATACIONES DEL ESTADO	23.29.11	S/36,000.00							S/36,000.00
										Total General en S/.	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	0	**169,600.00**

Firmado digitalmente por ESCALANTE COCA Carlos Enrique FAU 20551239692 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21.03.2023 10:16:10 -05:00

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firmado digitalmente por ZAVALETA PINEDO Jose Luis FAU 20551239692 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22.03.2023 12:11:12 -05:00

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