

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000001

UNIDAD EJECUTORA : 001 AGENCIA DE COMPRAS DE LAS FUERZAS ARMADAS
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001545

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Item N.- | Descripción del Item | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | |
|---|---------------------------------|-----------------|--|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 020401 - Dirección De Ejecucion De Contratos | | | | | | | | |
| 11/01/2024 | 000000007 | 071100388837 | SERVICIO DE EVALUACIÓN LEGAL DE CONTRATOS | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 7.000.00 |
| 030101 - Oficina General De Administracion | | | | | | | | |
| 11/01/2024 | 000000005 | 071100436351 | SERVICIO DE ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO ARCHIVISTICO | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 5.000.00 |
| 030106 - Area De Recursos Humanos | | | | | | | | |
| 09/01/2024 | 000000002 | 070100160138 | ASESORIA Y CONSULTORIA EN SALUD OCUPACIONAL | Servicio | 0 | 123.000.00 | 0 | 0.00 |
| 11/01/2024 | 000000003 | 071100435213 | SERVICIO DE CONTROL Y MONITOREO EN SALUD OCUPACIONAL | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 3.000.00 |
| 11/01/2024 | 000000004 | 210100010887 | SERVICIO DE APOYO EN ACTIVIDADES DE PROCESOS DE CONVOCATORIAS DE SELECCIÓN DE PEI/SERVICIO | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 3.000.00 |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

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

 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad