

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
13818286700911

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000011

UNIDAD EJECUTORA : 001 SERVICIO NACIONAL DE CERTIFICACION AMBIENTAL PARA LAS INVERSIONES SOSTENIBLES

FIRMANO IDENTIFICACIÓN : 001534

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
03.01.00 - Oficina De Administración								
23/02/2024	0000000036	860100040022	SERVICIO DE DEFENSA LEGAL DE SERVIDORES Y EX SERVIDORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,500.00
03.02.00 - Oficina De Tecnologías De La Información								
23/02/2024	0000000035	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
23/02/2024	0000000035	740892000001	SERVIDOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/02/2024	0000000035	740892000009	SERVIDOR TIPO RACK	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/02/2024	0000000035	740893870001	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DE DISCOS EXTERNOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/02/2024	0000000035	740894810001	SOLUCION DE ALMACENAMIENTO EXTERNO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/02/2024	0000000035	952281170005	SWITCH PARA RED DE 24 PUERTOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03.06 - Unidad De Comunicaciones E Imagen Institucional								
23/02/2024	0000000034	503000040009	SERVICIO DE REDACCION Y EDICION DE TEXTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00

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