

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000024

UNIDAD EJECUTORA : 001 AGENCIA DE COMPRAS DE LAS FUERZAS ARMADAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001545

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/
020101 - Direccion De Catalogacion								
22/04/2024	0000000053	071100384956	SERVICIO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA OTAN DE CATALOGACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	50,000.00
22/04/2024	0000000053	071100389217	SERVICIO ESPECIALIZADO EN FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00
22/04/2024	0000000053	071100437087	SERVICIO DE CONSULTORIA DE UN GESTOR DE INVESTIGACION DESARROLLO TECNOLOGICO E IN	Servicio	0.00	24,000.00	0.00	0.00
22/04/2024	0000000053	071100438933	SERVICIO DE CODIFICACION EN EL SISTEMA OTAN DE CATALOGACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	99,666.00
22/04/2024	0000000053	742260700023	PANTALLA INTERACTIVA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22/04/2024	0000000053	901000010005	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS INTERNACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	69,960.00
22/04/2024	0000000053	952281170028	SWITCH PARA RED - DE BORDE DE 48 PUERTOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
22/04/2024	0000000053	952281170032	SWITCH PARA RED - PRINCIPAL (CORE) DE 48 SLOTS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

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