

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000045

UNIDAD EJECUTORA : 004 PLAN COPESCO NACIONAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001201

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/
<b>1201 - Dirección Ejecutiva</b>								
31/05/2024	0000000284	071100387537	SERVICIO DE ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,100.00
<b>120302 - Area De Logistica</b>								
30/05/2024	0000000279	139200120054	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) HOJA SIMPLE BLANCO X 4	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>120600 - Unidad De Estudios, Proyectos Y Supervisión</b>								
31/05/2024	0000000280	071100382990	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PROYECTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
31/05/2024	0000000280	071100439608	SERVICIO DE DETERMINACION DE LA LINEA DE MAXIMA CRECIENTE ORDINARIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,160.00
31/05/2024	0000000281	071100382990	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PROYECTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
31/05/2024	0000000282	071100382990	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PROYECTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
31/05/2024	0000000283	050200030003	SERVICIO DE GUIAS TURISTICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,800.00
31/05/2024	0000000283	940100070036	ALQUILER DE EQUIPO DE POSICIONAMIENTO - GPS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,180.00

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



Firmado digitalmente por:  
GIRON MEZA Tass Gary FAU  
20511035997 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 31/05/2024 18:31:29-0500

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