

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000006

UNIDAD EJECUTORA : 001 JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000198

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/
100230 - Direccion De Selección Y Nombramiento								
10/02/2023	0000000013	150100010019	PUBLICACIONES OFICIALES EN EL DIARIO EL PERUANO	Servicio	0	0.00	0	1,341.00
100510 - Oficina De Administracion Y Finanzas								
10/02/2023	0000000012	150100010019	PUBLICACIONES OFICIALES EN EL DIARIO EL PERUANO	Servicio	0	0.00	0	2,381.00
1005140 - Unidad De Abastecimiento Y Servicios Generales								
09/02/2023	0000000010	210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	Servicio	0	0.00	0	18,000.00
10/02/2023	0000000011	071100389223	SERVICIO DE ESPECIALISTA EN PROGRAMACION LOGÍSTICA, GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y PRESUP	Servicio	0	0.00	0	39,500.00

- 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 Digital**
Firmado digitalmente por
MONTENEGRO GONZALES Juan
Carlos FAU 20194484365 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 10.02.2023 17:04:48 -05:00

 **Firma Digital**
Firmado digitalmente por
CARBAJAL SANCHEZ Sergio
Antonio FAU 20194484365 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 10.02.2023 16:58:16 -05:00

 **Firma Digital**
Firmado digitalmente por MARRUJO
ASTETE Betty Liliana FAU
20194484365 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13.02.2023 12:05:13 -05:00

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