

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000065

UNIDAD EJECUTORA : 001 ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001275

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/
1275030401 - Oficina De Administración								
30/09/2024	0000000416	071100382719	SERVICIO DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTRATACIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
12750306 - Oficina De Estudios E Inteligencia De Negocios								
30/09/2024	0000000415	170100030105	DISEÑO E IMPLEMENTACION DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	45,000.00
30/09/2024	0000000415	170100040032	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INTELIGENCIA DE NEGOCIOS	Servicio	0.00	22,500.00	0.00	0.00
12750402 - Subdirección De Gestión Funcional Del Seace								
24/09/2024	0000000406	170100032481	SERVICIO DE ANALISIS FUNCIONAL Y PRUEBAS PARA ADECUACIONES DE ACCIONES EN EL MODUL	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
24/09/2024	0000000406	170100032527	SERVICIO DE ANALISTA FUNCIONAL PARA MEJORAS FUNCIONALES EN ESTUDIO DE MERCADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
27/09/2024	0000000413	170100032447	SERVICIO DE ANALISIS DE PRUEBAS PARA LA VALIDACION DE LAS IMPLEMENTACIONES EN EL SIST	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
27/09/2024	0000000413	170100032458	SERVICIO DE ANALISIS DE SISTEMAS PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS DE LA PLATAFORM	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,500.00

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 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