

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000084

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>120500 - Unidad De Ejecución De Obras</b>								
16/10/2024	0000000503	071100380770	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN INGENIERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
17/10/2024	0000000504	071100384071	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA ELECTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,000.00
18/10/2024	0000000508	071100380355	SERVICIO DE MONITOREO ARQUEOLOGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
<b>120600 - Unidad De Estudios, Proyectos Y Supervisión</b>								
17/10/2024	0000000505	071100380770	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN INGENIERIA	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
17/10/2024	0000000505	071100381442	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE CONVENIOS	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000000506	071100381875	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA AMBIENTAL	Servicio	0.00	1,500.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000000506	071100384773	SERVICIO ESPECIALIZADO EN DISEÑO GRAFICO	Servicio	0.00	4,500.00	0.00	0.00
18/10/2024	0000000506	120200010042	SERVICIO DE MONITOREO AMBIENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,300.00
18/10/2024	0000000507	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00

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