

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000007

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

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/	
152013 - Dirección De Operaciones									
15/01/2025	0000000091	672271850003	LECTORA AUTENTICADOR DE DOCUMENTOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
15/01/2025	0000000091	676478660001	TRIPODE METALICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
15/01/2025	0000000104	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,200.00	
15/01/2025	0000000104	071100380584	SERVICIO DE COORDINACION DE PROYECTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,080.00	
152017 - Zonal De Chimbote									
16/01/2025	0000000106	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
16/01/2025	0000000106	172100070024	DIESEL B5	Galon	1,015.00	0.00	0.00	0.00	
152024 - Zonal De Puno									
16/01/2025	0000000107	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	750.00	0.00	
16/01/2025	0000000107	172100090004	GASOHOL 95 PLUS	Galon	858.00	0.00	0.00	0.00	
16/01/2025	0000000107	172100090008	GASOHOL PREMIUM	Galon	0.00	0.00	740.00	0.00	
16/01/2025	0000000107	172100090009	GASOHOL REGULAR	Galon	0.00	0.00	820.00	0.00	
152032 - Zonal De Ica									
15/01/2025	0000000089	870100010001	SERVICIO DE AGUA POTABLE	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000089	870100020003	SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,500.00	

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