

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000017

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/
<b>15200302 - Unidad De Gestión Documental</b>								
29/01/2025	0000000214	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,780.00
<b>15200704 - Unidad De Control Patrimonial</b>								
29/01/2025	0000000215	870500020004	SERVICIO DE TELEVISION POR CABLE O SATELITE	Servicio	0.00	0.00	0.00	23,740.00
<b>152013 - Dirección De Operaciones</b>								
29/01/2025	0000000213	710300050411	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE SEGURIDAD PARA PASAPORTE 8 cm X 12 cm	Unidad	2,505,544.99	0.00	0.00	0.00
29/01/2025	0000000213	767400090279	CINTA LAMINADORA PARA IMPRESORA DE TARJETAS PARA 500 LAMINADOS	Unidad	0.00	0.00	920,000.00	0.00
<b>152021 - Zonal De Piura</b>								
29/01/2025	0000000216	607500070364	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,750.00
<b>152024 - Zonal De Puno</b>								
29/01/2025	0000000212	526000130216	INSTALACION DE PANELES INFORMATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00

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