

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

UNIDAD EJECUTORA : 001 DESPACHO PRESIDENCIAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001061

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>10610106 - Secretaría De Comunicación Estratégica Y Prensa</b>								
11/03/2025	0000000110	071100381800	SERVICIO DE REDACCION DE CONTENIDOS PARA WEB	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
<b>106101100504 - Unidad Funcional De Acondicionamiento Y Limpieza</b>								
11/03/2025	0000000114	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
11/03/2025	0000000115	139200120110	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 550 m	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
<b>1061011502 - Unidad Funcional De Gestion Del Desarrollo Del Talento Humano</b>								
14/03/2025	0000000117	351000020021	CURSO TALLER DE GESTION DE TESORERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
14/03/2025	0000000117	351000040003	CURSO PRESUPUESTO PUBLICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
14/03/2025	0000000117	352000011434	CURSO SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CORRECTIVAS EN LA AUDITORIA GUBERNAMENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
14/03/2025	0000000117	352000016993	CURSO DE CAPACITACION EN SISTEMA DE AUDIO EN VIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
14/03/2025	0000000117	352000016994	CURSO DE CAPACITACION EN TRANSFORMACION DIGITAL E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL SECT(Servicio	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00

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