

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000048

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/
15200301 - Gerencia General								
31/03/2025	0000000500	071100433515	SERVICIO DE GESTIÓN, COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	39,000.00
31/03/2025	0000000500	071100437404	SERVICIO ESPECIALIZADO LEGAL EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,000.00
15200602 - Unidad De Planeamiento Y Presupuesto								
31/03/2025	0000000498	071100383986	SERVICIO DE COORDINACION Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
15200603 - Unidad De Modernización Y Gestión De La Calidad								
31/03/2025	0000000499	071100387819	SERVICIO DE MEJORA CONTINUA EN GESTIÓN DE PROCESOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00
152018 - Zonal De Cusco								
31/03/2025	0000000496	062000010001	SERVICIO DE LIMPIEZA DE LOCALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,025.00
152022 - Zonal De Puerto Maldonado								
31/03/2025	0000000497	021200010013	MEJORAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS AMBIENTES	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