

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

**UNIDAD EJECUTORA** : 001 FONDO NACIONAL DE DESARROLLO PESQUERO-FONDEPES

**NRO. IDENTIFICACIÓN** : 000192

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>010201 - Gerencia General</b>								
25/04/2025	0000000452	071100382397	SERVICIO DE ANALISIS ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,000.00
25/04/2025	0000000452	170100030097	SERVICIO DE DESARROLLO DE SOFTWARE	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00
25/04/2025	0000000452	170100030102	SERVICIO DE SOPORTE INFORMATICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
25/04/2025	0000000452	170100030491	SERVICIO DE ADMINISTRACION DE INFRAESTRUCTURA DE SERVIDORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00
25/04/2025	0000000452	170100030758	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN TEMAS DE SIAF	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00
<b>010302 - Unidad Funcional De Gestion Financiera</b>								
25/04/2025	0000000450	071100387572	SERVICIO ADMINISTRATIVO CONTABLE	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
25/04/2025	0000000450	071100433574	SERVICIO DE ARCHIVO Y FOLIACIÓN DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
<b>010808 - Entrenamiento Y Capacitacion Pucusana</b>								
25/04/2025	0000000451	250500040246	SERVICIO DE ENSEÑANZA DE ARTESANIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,300.00

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