

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000029

**UNIDAD EJECUTORA** : 007 PROYECTO ESPECIAL DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE NACIONAL - PROVIAS NACIONAL

**NRO. IDENTIFICACIÓN** : 001078

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>0101020002 - Oficina De Administracion,</b>								
05/05/2025	0000000261	071100388349	SERVICIO DE REVISION, SEGUIMIENTO Y REGISTRO DE LOS REQUERIMIENTOS LOGISTICOS Y ADI	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00
05/05/2025	0000000261	071100436164	SERVICIO DE REVISION DE DOCUMENTOS NORMATIVOS Y/O LEGALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,000.00
<b>0101020410 - Coordinacion De Procesos</b>								
05/05/2025	0000000260	071100385272	SERVICIO DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN	Servicio	0.00	54,000.00	0.00	0.00
<b>01010800 - Subdireccion De Operaciones</b>								
06/05/2025	0000000266	524500060077	INSTALACION DE CAMARAS DEL SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
06/05/2025	0000000266	952214700044	CAMARA DE VIDEO DIGITAL IP TIPO DOMO	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
<b>010114 - Oficina De Recursos Humanos</b>								
06/05/2025	0000000263	899600150021	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
06/05/2025	0000000263	899600150058	CASACA TERMICA CON FORRO POLAR UNISEX CON CAPUCHA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00

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

**Expediente: I-030093-2025**

Esto es una copia autentica imprimible de un documento electrónico archivado de PROVIAS, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e Integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link: <https://sgd.pvn.gob.pe/Tramite/De?id=ak31XJ35YsY=>

