

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000045

**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>010303 - Unidad Funcional De Abastecimiento</b>								
06/05/2025	0000000469	071100386299	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INVERSION PUBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00
<b>010608 - Pip Dpa San José</b>								
06/05/2025	0000000471	071100383991	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS SOCIALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00
<b>010613 - Pip Dpa Atico</b>								
06/05/2025	0000000472	210100040120	SERVICIO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS EN TRAMITE DOCUMENTARIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
<b>010622 - Pip Dpa La Planchada</b>								
06/05/2025	0000000470	071100382540	SERVICIO DE SOCIALIZACION DE PROYECTOS DE INVERSION	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
<b>010731 - Acciones Comunes - Gestion Del Programa - Pesca Artesanal Callao</b>								
06/05/2025	0000000473	071100386203	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ASUNTOS LEGALES ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
06/05/2025	0000000473	071100388749	SERVICIO DE ASISTENCIA Y REVISION LEGAL DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

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