ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000053

UNIDAD EJECUTORA : 001 INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE .v2

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000994

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/
994040301 - Oficina General De Administracion								
14/05/2025	0000000339	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,439.00
994040304 - Unidad De Logistica								
14/05/2025	0000000338	210100010325	SERVICIO DE RECEPCION Y VERIFICACION DE BIENES EN ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
14/05/2025	0000000338	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
994040403 - Unidad De Obras Y Equipamiento								
12/05/2025	0000000329	050100040010	CONSTRUCCION RELACIONADA CON EL DEPORTE	Obra	0.00	0.00	0.00	9,259,605.00
12/05/2025	0000000331	816410740001	BARRA FIJA PARA GIMNASIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/05/2025	0000000332	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,467,999.00
9940801 - Direccion Nacional De Capacitacion Y Tecnica Deportiva								
14/05/2025	0000000337	210100040115	SERVICIO DE ANALISIS Y ELABORACION DE INFORMES TECNICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00

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