

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 001 CENTRO DE FORMACION EN TURISMO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000162

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>01.01.02.06.01 - Despacho De Oficina De Gestión De Tecnología De La Información</b>								
25/04/2025	0000000110	140400032472	SOFTWARE (INC. LICENCIA) PARA GESTION DE SERVICIOS HOTELEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000110	140400032473	SOFTWARE (INC. LICENCIA) PARA GESTION DE NEGOCIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000110	140400032988	SOFTWARE (INC. LICENCIA) PARA GESTION DE RESTAURANTES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000110	140400032989	SOFTWARE (INC. LICENCIA) PARA GESTION DE RESERVAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>01.01.03.02 - Sub Direccion De Registros Academico</b>								
03/04/2025	0000000085	767400063625	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA XEROX COD. REF. 006R01746 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>01.01.05.04.01 - Programa Para La Mejora De La Calidad De Servicios-cultur</b>								
28/04/2025	0000000111	070500040201	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTABILIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,600.00

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