

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000017

UNIDAD EJECUTORA : 002 CONSERVACION DE BOSQUES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001409

| 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>4.7 - G. Adm Pip 03 Fondo De Inversion Forestal Banco Interamericano De Desarrollo</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 08/05/2025  | 0000000041                      | 071100380268    | SERVICIO PARA DESARROLLAR PROPUESTA DE LINEAM. POLITICAS DESARROLLO SOCIAL | Servicio         | 0.00                 | 384,000.00     | 0.00           | 0.00           |
| 08/05/2025  | 0000000041                      | 210100020005    | AUDITORIA FINANCIERA EJERCICIO FISCAL                                      | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 6,638.00       |

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