

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000085

UNIDAD EJECUTORA : 001 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001729

| 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/ |
| 01.01 - Presidencia Ejecutiva | | | | | | | | |
| 30/05/2025 | 0000000389 | 071100441124 | SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS PARLAMENTARIOS | Servicio | 0.00 | 10,000.00 | 0.00 | 0.00 |
| 30/05/2025 | 0000000389 | 071100441125 | SERVICIO DE GESTION EN TEMAS PARLAMENTARIOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 20,000.00 |
| 20.05 - Unidad Funcional De Integridad Institucional | | | | | | | | |
| 28/05/2025 | 0000000383 | 071100434271 | SERVICIO DE SEGUIMIENTO DE LA GESTIÓN DE CONTROL INTERNO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9,000.00 |
| 28/05/2025 | 0000000383 | 071100436157 | SERVICIO DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION Y PROCESAMIENTO DE LOS MEDIOS DE VERIFI | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,500.00 |
| 28/05/2025 | 0000000383 | 071100436904 | SERVICIO DE EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL MODELO DE INTEGRIDAD | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7,000.00 |

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