

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000061

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DEL AMBIENTE - ADMINISTRACION GENERAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001293

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>01.04.08.03 - Oficina De Presupuesto Y Programacion Multianual De Inversiones</b>								
28/05/2025	0000000254	071100386299	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INVERSION PUBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
28/05/2025	0000000254	071100386785	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA LEGAL EN PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,000.00
28/05/2025	0000000254	071100440931	SERVICIO DE ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMA PRESUPUESTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,000.00
28/05/2025	0000000254	071100443108	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE PROYECTOS EN PROCESO DE PRIORIZA(Servicio	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
<b>01.06.04.03 - Dirección De Control De La Contaminación Y Sustancias Químicas</b>								
27/05/2025	0000000249	071100431820	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICO PROFESIONAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
27/05/2025	0000000249	071100439360	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN EL MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS AMBIEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	32,000.00

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