

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

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUNEDU - SEDE CENTRAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001596

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>100.07.02 - Unidad De Abastecimiento</b>								
30/05/2025	0000000175	071100439438	SERVICIO DE REVISION CLASIFICACION Y ARCHIVO DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
<b>100.07.03 - Unidad De Contabilidad</b>								
30/05/2025	0000000173	071100382294	SERVICIO DE ANALISIS DE DATA E INFORMACION FINANCIERA	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
30/05/2025	0000000173	071100382729	SERVICIO DE VERIFICACION, CONTROL Y CRUCE DE INFORMACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
30/05/2025	0000000173	071100437935	SERVICIO DE REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
30/05/2025	0000000173	210100010732	SERVICIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
30/05/2025	0000000173	210100010964	SERVICIO PARA CONTROL ADMINISTRATIVO DE VIATICOS DEL PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
<b>100.10 - Oficina De Comunicaciones</b>								
30/05/2025	0000000174	169900380111	TOMATODO DE PLASTICO	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
30/05/2025	0000000174	169900380253	TOMATODO DE ACERO INOXIDABLE X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00

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