

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000031

UNIDAD EJECUTORA : 003 003 USE 03

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000058

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>058.01.03.01 - Area De Planificacion Y Presupuesto</b>								
05/06/2025	0000000504	140400040168	CERTIFICADO DIGITAL SSL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>058.01.04.01 - Area De Administracion</b>								
04/06/2025	0000000500	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	190.00	0.00
04/06/2025	0000000500	952285860040	TELEVISOR OLED 42 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/06/2025	0000000501	210100010230	SERVICIO DE BUSQUEDA DE BIENES FALTANTES DE INVENTARIO FISICO	Servicio	0.00	9,000.00	0.00	0.00
04/06/2025	0000000501	210100010497	SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE INFORMACION DE INVENTARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00
<b>058.01.06 - Area De Gestion De La Educacion Basica Regular Y Especial</b>								
03/06/2025	0000000499	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
<b>058.01.07 - Area De Gestion De La Educacion Basica Alternativa Y Tecnico - Productiva</b>								
05/06/2025	0000000503	071100388478	SERVICIO DE ASISTENCIA EN LA GESTIÓN DE CONTRATACIONES PÚBLICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,000.00

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