

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028**

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

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>05 - Oficina De Tecnología De La Información</b>								
11/06/2025	0000000064	767500030170	DISCO DURO 600 GB DE 10,000 RPM SAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11/06/2025	0000000064	767500030210	DISCO DURO 1.2 TB SAS 12G 10K 2.5 in SC ENT HDD PARA SERVIDOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
<b>06.05 - Unidad De Abastecimiento Y Control Patrimonial</b>								
09/06/2025	0000000063	133000410156	ALCOHOL SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
09/06/2025	0000000063	646100110008	DISPENSADOR DE PVC PARA ALCOHOL EN SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
<b>07.03.02 - Departamento De Ejecutoria Coactiva</b>								
09/06/2025	0000000062	600100040185	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PISO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

- 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:

*Silvia E. Flores Naquiche*  
Lic. Silvia E. Flores Naquiche

Responsable del Área de la Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

*Diana E. Guarniz Cava*  
Lic. Diana E. Guarniz Cava

Responsable de la Oficina General de Administración de la entidad, o quien le haya sido conferido dicha facultad  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028**

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>05 - Oficina De Tecnología De La Información</b>									
11/06/2025	0000000064	767500030170	DISCO DURO 600 GB DE 10,000 RPM SAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
11/06/2025	0000000064	767500030210	DISCO DURO 1.2 TB SAS 12G 10K 2.5 in SC ENT HDD PARA SERVIDOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
<b>06.05 - Unidad De Abastecimiento Y Control Patrimonial</b>									
09/06/2025	0000000063	133000410156	ALCOHOL SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
09/06/2025	0000000063	646100110008	DISPENSADOR DE PVC PARA ALCOHOL EN SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
<b>07.03.02 - Departamento De Ejecutoria Coactiva</b>									
09/06/2025	0000000062	600100040185	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PISO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	

- 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:

*Silvia E. Flores Naquiche*  
Lic. Silvia E. Flores Naquiche  
Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

*Diana E. Guzmán Vique*  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad  
Lic. Diana E. Guzmán Vique  
Jefe de la Oficina General de Administración  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y CONTROL PATRIMONIAL

INFORME N° 06.4-010-000000422-2025

A Lic. Diana Guarniz Cava  
Jefe (e) de la Oficina de Administración

DE : Lic. Silvia E. Flores Naquiche  
Jefe (e) Unidad de Abastecimientos y Control Patrimonial.

ASUNTO : SÓLICITA APROBACION DE MÓDIFICACION DEL CMN-2025 ANEXO 06 N° 28

FECHA : Chiclayo, 11 de junio 2025.

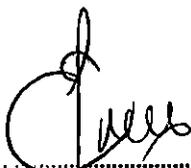
Por medio del presente solicito autorizar la aprobación y tramite del ANEXO 06 para su respectiva publicación conforme a Directiva del CMN, la misma que contiene la siguiente solicitud de modificación:

- 1) ANEXO 05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 64  
Área usuaria: Oficina de Tecnología de la Información
- 2) ANEXO 05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 63  
Área usuaria: Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial
- 3) ANEXO 05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 62  
Área usuaria: Departamento de Ejecutoria Coactiva

Ante lo expuesto se solicita su autorización para la Aprobación de las Solicitudes de modificación del cuadro multianual de necesidades con la firma del Anexo N° 06 y su respectiva publicación inmediata justificada en la necesidad de atender, agrupando las presentadas a esta Unidad.

Es todo cuanto informo a usted.

Atentamente.

  
Lic. Silvia E. Flores Naquiche  
Jefe (e) de la Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial  
SATCCH | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

SATCCH		OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN	
11 JUN 2025			
Hora	17:13	Firma	
Folios	13		

SATCH

SERVICIO DE ADMINISTRACION  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

OFICINA GENERAL DE  
ADMINISTRACION

Proveído N° 717 - 2025 - OGA

Para: VACP

Trámite: Se Autoriza modificación  
para trámite correspondiente

Fecha: 11.06.2025



Lic. Diana E. Guarín Cava

Jefe de la Oficina General de Administración

**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

**INFORME N° 05-010-000000069-2025**

**A :** Lic. Diana Elizabeth Guarniz Cava  
Jefe de la Oficina General de Administración

**DE :** Ing. Ulises Emilio Niño Alcántara  
Jefe de la Oficina de Tecnología de la Información

**ASUNTO :** Solicitud de modificación del CMN.

**FECHA :** Chiclayo, 11 de junio del 2025.

Por medio del presente aprovecho la oportunidad para saludarla cordialmente y al mismo tiempo solicitarle la aprobación del **ANEXO N° 05: Solicitud de Modificación del CMN N° 0000000064**, vista la necesidad urgente de la adquisición de discos duros, para el mantenimiento y recambio de estos por antigüedad, en nuestros servidores principales, se hace mención que en estos servidores, se encuentran instaladas nuestras aplicaciones institucionales, como el PGT, PAD, PAS, VirtualSATCH y otros, por tal motivo la relevancia del caso.

RECIBIDO EN LA OFICINA DE  
TECNOLOGIA DE LA INFORMACION  
EL 11 JUN 2025 A LAS 15:46  
POR EL Sr. NIÑO ALCANTARA

Sin otro particular,  
Atentamente,

*Ulises Emilio Niño Alcántara*  
.....  
**Ing. Ulises Emilio Niño Alcántara**  
Jefe de la Oficina de Tecnología de la Información  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

**Adjunto:**  
- ANEXO N° 05: Solicitud de Modificación del CMN N° 0000000064.

**SATCH** | OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

**RECIBIDO**

**11 JUN 2025**

Hora 15:46  
Folio 02 Firma *[Firma]*

**SATCH**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

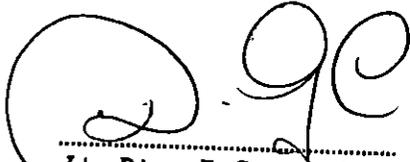
**OFICINA GENERAL DE  
ADMINISTRACION**

Proveído N° 716 - 20.25 - OGA

Para: Abajamientos

Trámite: Autorizado

Fecha: 11/06/2025

  
.....  
**Lic. Diana E. Guarniz Cava**  
Jefe de la Oficina General de Administración  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

**ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000064**

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

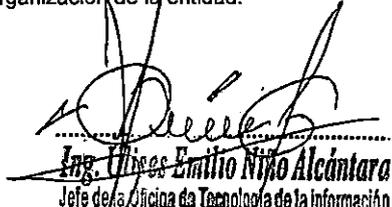
Centro de Costo: 05 OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION  
Fecha de Solicitud: 11/06/2025

ITEM		Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
Código ítem N.-	Descripción del ítem		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
767500030170	DISCO DURO 600 GB DE 10,000 RPM SAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
767500030210	DISCO DURO 1.2 TB SAS 12G 10K 2.5 in SC ENT HDD PARA SERVIDOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):REQUERIMIENTO DE DISCO DURO PARA SERVIDORES PRINCIPALES

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:

  
Ing. Marcos Emilio Niño Alcántara  
Jefe de la Oficina de Tecnología de la Información  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO  
Firma Responsable del Área Usuaria

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH

NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

Centro de Costo: 06.05 UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y CONTROL PATRIMONIAL

Fecha de Solicitud: 09/06/2025

ÍTEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
133000410156	ALCOHOL SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
646100110008	DISPENSADOR DE PVC PARA ALCOHOL EN SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): SOLICITA MODIFICACION CMN-2025

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:

  
 c. Silvia E. Flores Naquiche  
 de la Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
 TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Firma: Responsable del Área Usuaria

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH

NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

Centro de Costo: 06.05 UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y CONTROL PATRIMONIAL

Fecha de Solicitud: 09/06/2025

ÍTEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
133000410156	ALCOHOL SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
646100110008	DISPENSADOR DE PVC PARA ALCOHOL EN SPRAY X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): SOLICITA MODIFICACION CMN-2025

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

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 del Área usuaria, se suscribe:

*Silvia E. Flores Naquiche*  
 de la Unidad de Abastecimiento y Control Patrimonial  
**SATCH** SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Firma: Responsable del Área Usuaria

INFORME N°07-010-0000000276-2025

A : LIC. DIANA ELIZABETH GUARNIZ CAVA  
JEFE DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

ASUNTO : TRASLADO SOLICITUD DE CAMBIO DE PISO EN OFICINA DEL DEC

REFERENCIA : a) INFORME N°07.4-010-000000084-2025  
b) INFORME N°07.5-010-0000000121-2025

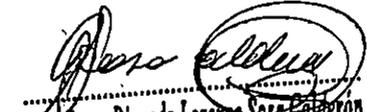
FECHA : CHICLAYO, 11 DE JUNIO DEL 2025

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente, y en atención al documento de referencia a) emitido por el Jefe de la División y Control de la Deuda, quien traslada la solicitud presentada por el Ejecutor Coactivo del SATCH, mediante el cual requiere se realice el cambio de piso del Departamento de Ejecución Coactiva – DEC, por encontrarse deteriorado.

En ese sentido traslado los documentos de la referencia a fin de que de acuerdo a sus competencias evalué la posibilidad de atenderse lo requerido por el Dpto. de Ejecución Coactiva – DEC. Asimismo, se adjunta al presente la Solicitud de Modificación del Cuadro Multianual de Necesidades N° 0000000062.

Sin otro en particular, quedo de Usted.

Atentamente,

  
.....  
Mg. Econ. Ricardo Lorenzo Sosa Calderón  
Gerente de Operaciones  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO

<b>SATCH</b>	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
<b>RECORRIDO</b>	
11 JUN 2025	
HORA 12:28	Firma 
FOLIOS 06	

Proveído N° 712 : 2025 : 96A

Para: Abastecimiento

Trámite: Se remite para trámite  
Correspondiente

Fecha: 11.06.2025



.....  
**Lic. Diana E. Guarniz Cava**  
Jefe de la Oficina General de Administración  
**SATCHI** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Faint, illegible text or stamp at the bottom of the page.

INFORME N° 07.4-010-0000000084-2025

**A** : Econ. Ricardo Lorenzo Sosa Calderón  
**Gerencia de Operaciones SATCH**

**ASUNTO** : Traslado solicitud de cambio de piso en oficina del DEC  
Anexo N° 05: Solicitud de Modificación del CMN N° 0000000062

**REFERENCIA** : Informe N° 07.5-010-000000121-2025- DEC

**FECHA** : 11 de junio de 2025

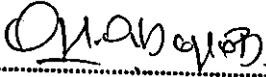
Por medio del presente lo saludo cordialmente y a la vez, en atención al documento de la referencia, traslado la solicitud presentada por el Ejecutor Coactivo del SATCH, requiriendo se realice el cambio de piso del Departamento de Ejecución Coactiva - DEC, por encontrarse deteriorado.

Que, para tal efecto el DEC ha procedido a solicitar la modificación por INCLUSIÓN del servicio requerido, mediante el ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000062; el mismo que se adjunta al presente, para los fines pertinentes.

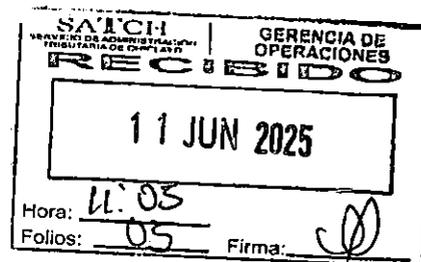
Por lo expuesto, le traslado lo requerido por el DEC, con la finalidad de que se hagan las coordinaciones correspondientes con las instancias administrativas superiores de la entidad.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

  
-----  
**Lic. Gustavo Orbegoso Bolivia**  
Jefe de la División de Recaudación y Control de la Deuda  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Adjunto:  
Original del Informe N° 07.5-010-000000121-2025-DEC  
ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000062



**INFORME N° 07.5-010-000000121-2025-DEC**

**A** : Lic. Gustavo Orbegoso Bolivia  
*Jefe de la División de Control y Recaudación de la deuda.*

**DE** : Abg. Segundo Huamanchumo Ucañay.  
*Ejecutor Coactivo del SATCH.*

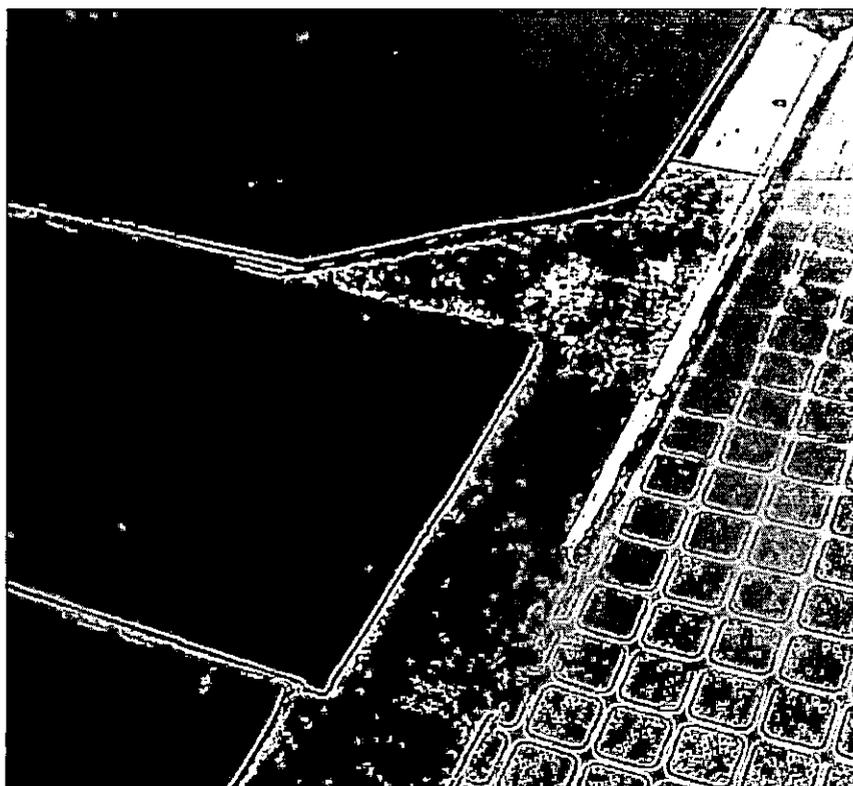
**ASUNTO** : SOLICITO CAMBIO DE PISO – OFICINA COACTIVA

**FECHA** : Chiclayo, 09 de junio del 2025.

Sirva el presente para saludarlo muy cordialmente, y a la vez se solicita mejorar las condiciones locativas de la oficina asignada a la Ejecutoría Coactiva (4to piso – BALTA 820), requiriendo el cambio de PISO.

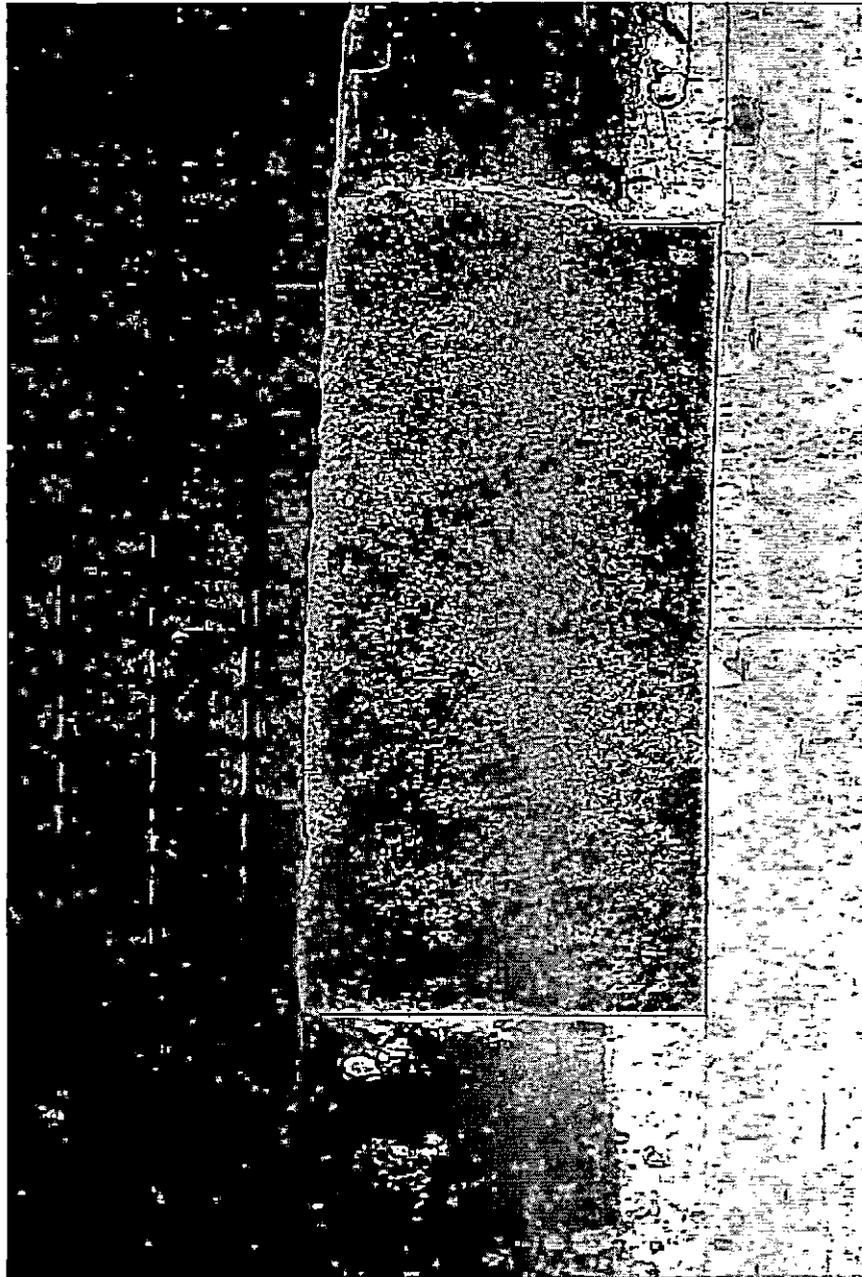
**Justificación**

- a) Por medida de seguridad del personal que labora en las oficinas y por seguridad de los administrados que concurren a nuestra institución, se solicita el cambio de PISO, para un área aproximada de 37 m2.
- b) Se aprecia de la toma fotográfica que, el piso se encuentra muy deteriorado por lo que amerita su cambio.



*Abg. Segundo E. Huamanchumo Ucañay*  
Ejecutor Coactivo  
**SATCH** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

<b>SATCH</b> SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO	DIVISIÓN DE RECAUDACIÓN Y CONTROL DE LA DEUDA
<b>RECIBIDO</b>	
09 JUN 2025	
1:08 pm	
Hora	Firma
Poliza	



De antemano, se agradece por la atención al presente, esperando una respuesta positiva.  
Sin otro particular,

Atentamente,

  
Sr. Wilfredo E. Huamanchumo Ucañay  
Ejecutor Coactivo  
**SATCHI** | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CHICLAYO

Adjunto a la presente solicitud el ANEXO N° 05 (solicitud del cuadro multianual de necesidades N° 000062),  
ITEM (600100040185): Mantenimiento Correctivo de Piso S/.,2000, 00.

**ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000062**

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH

NRO. IDENTIFICACIÓN : 500260

Centro de Costo: 07.03.02 DEPARTAMENTO DE EJECUTORIA COACTIVA

Fecha de Solicitud: 09/06/2025

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
600100040185	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PISO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): SOLICITA MODIFICACION CMN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:

Firma: Responsable del Área Usuaria

## ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000062

UNIDAD EJECUTORA : 000 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH

NRO. IDENTIFICACIÓN : 500280

Centro de Costo: 07.03.02 DEPARTAMENTO DE EJECUTORIA COACTIVA

Fecha de Solicitud: 09/06/2025

Código Ítem N.-	ÍTEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
600100040185	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PISO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):SOLICITA MODIFICACION CMN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:


  
 Firma: Responsable del Área Usuaria