

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

Entidad u Organización de la Entidad : FONDO METROPOLITANO DE INVERSIONES - INVERMET
 Nro de Identificación : UE -500235

N°	Fecha de solicitud	META	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	09.06.2022	0005	S/N -OGAF	OGAF	71100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	2.3.2.9.1.1	S/ 7,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	1	S/ 7,000.00
2	09.06.2022	0005	0018-OASGCP	OGRH	351000012024	CAPACITACION EN ASOCIACION PUBLICO PRIVADA	2.3.27.31	S/ 9,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	1	S/ 9,000.00
3	09.06.2022	0001	0013-UFINF	UFINF	767500010190	CABLE PARA CONSOLA MULTIPLEXOR KVM X 1.8 m	2.3.1.5.1.1	S/ 150.00	UNIDAD	-	-	-	-	8	S/ 1,200.00
4	09.06.2022	0005	0006-OASGCP	OASGCP	71100380315	SERVICIO DE MONITOREO DE VEHICULOS VIA GPS	2.3.2.7.11.99	S/ 8,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	1	S/ 8,000.00
5	09.06.2022	0005	0006-OASGCP	OASGCP	71100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	2.3.2.7.11.99	S/ 1,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	1	S/ 1,000.00
6	09.06.2022	0001	0006-UFINF	UFINF	526000200007	INTERCONEXION DE LA RED DE DATOS ENTRE LOCALES.	2.3.2.7.4.99	S/ 1,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	1	S/ 1,000.00
									Total General en S/.	0	S/ 0.00	0	S/ 0.00	0	S/ 27,200.00

OBSERVACIÓN:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad.
- 2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.
- 3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la CAP

 Firma 2 : Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad