

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 20 -2023

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

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario S/	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
									Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor S/.
1	24.03.2023	0002-2023-OCON	OFICINA DE CONTABILIDAD	070500040201	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTABILIDAD	2.3. 2 9. 1 1	S/ 7,000.00	SERVICIO					1	7,000.00
2	24.03.2023	0005-2023-GSC	GERENCIA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	071100384384	Servicio de Apoyo Legal en Gestión Pública	2.3. 2 9. 1 1	S/ 11,500.00	SERVICIO	1.00	165,000.00	1.00	11,500.00		
3	24.03.2023	0005-2023-GSC	GERENCIA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	071100384594	Servicio de Seguimiento y Monitoreo de Supervisiones	2.3. 2 9. 1 1	S/ 2,500.00	SERVICIO					1	2,500.00
4	24.03.2023	0005-2023-GSC	GERENCIA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	860100040006	Servicio de Apoyo Legal	2.3. 2 9. 1 1	S/ 3,000.00	SERVICIO					1	3,000.00
5	24.03.2023	0005-2023-GSC	GERENCIA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	071100383032	Servicio de asistencia en la elaboración de documentos administrativos	2.3. 2 9. 1 1	S/ 6,000.00	SERVICIO					1	6,000.00
<b>Total General en S/.</b>									0	S/ 0.00	0	11,500.00	0	18,500.00

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