

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000023

UNIDAD EJECUTORA : 006 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL 06

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000061

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>61.02.02 - Equipo De Tramite Documentario-archivo Y Actas</b>								
16/01/2025	0000000011	860100040014	SERVICIO DE NOTIFICADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
<b>61.02.05 - Equipo De Logistica</b>								
20/02/2025	0000000741	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	10,010.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000742	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	3,060.00	0.00
<b>61.03.08 - Area Recursos Humanos</b>								
14/02/2025	0000000727	071100380400	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE DERECHO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
14/02/2025	0000000731	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
18/02/2025	0000000734	070500040043	SERVICIO ESPECIALIZADO EN MATERIA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
<b>61.06.04 - Jefatura Asegese</b>								
13/02/2025	0000000722	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

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:



Firmado digitalmente por:  
ROSAS SUPO David Nestor  
FAU 20332030800 soft  
Motivo: Soy el autor del documento

Fecha: 21/02/2025 12:17:29-0500

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



Firmado digitalmente por:  
DAMAS NIÑO Alicia FAU  
20332030800 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21/02/2025 14:38:51-0500

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad