

**ANEXO 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 017-2023**

**Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UNIDAD EJECUTORA MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SUNAT - UEMSI**

N°	Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Area Usuaría	Codigo Item N°	DESCRIPCION DEL ITEM	Clasificador de Gasto	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CMN (Información actual)		EXCLUSION				INCLUSION		INCLUSION	
											2023		2023		2024		2023		2024	
											CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/
1	12.07.2023	N° 027-2023	Coordinación Técnica		CONTRATACIÓN DE CONSULTORES ESPECIALIZADOS COMO ANALISTAS DE SISTEMAS ESPECIALIZADOS PARA LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS AL SISTEMA DE GESTION DE SALDOS Y A LA RE-ARQUITECTURA DE LOS SISTEMAS LEGADOS DE LA SUNAT-3era Convocatoria	2.6. 7. 1. 3. 3	14		714,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	-	357,000.00	-	357,000.00		
2	12.07.2023	N° 027-2023	Coordinación Técnica		CONTRATACIÓN DE CONSULTORES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO DE SOLUCIONES PARA LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS AL SISTEMA DE GESTION DE SALDOS Y A LA REARQUITECTURA DE LOS SISTEMAS LEGADOS DE LA SUNAT-3era Convocatoria	2.6. 7. 1. 3. 3	12		720,000.00	SERVICIO	-	-	-	-	-	360,000.00	-	360,000.00		
							<b>TOTAL GENERAL EN SOLES (S/)</b>		<b>1,434,000.00</b>		-				-		<b>717,000.00</b>	-		<b>717,000.00</b>

- 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 Area Usuaría.
- 3) La presente información tiene carácter de Declaración Jurada , por lo que, en señal de conformidad y en representación del Area usuaria, se suscribe:

\_\_\_\_\_  
**FIRMA 1: Responsable del Area Involucrada en la Gestion de la CAP**  
 (Cadena Abastecimiento Público)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA 2: Titular de la Entidad o por el Funcionario a Quien se Hubiera Delegado Dicha Facultad**