

ANEXO 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 019-2024

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 | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------|----------------|---|-----------------------|----------|-----------------|--------------|------------------|-----------------------------|----------------|----------|----------------|----------|----------------|----------|----------------|------------|----------------|----------|----------------|------------|---|------|
| | | | | | | | | | | | 2024 | | 2024 | | 2025 | | 2024 | | 2025 | | 2026 | | | | |
| | | | | | | | | | | | CANTIDAD TOTAL | VALOR TOTAL S/ | CANTIDAD | VALOR TOTAL S/ | CANTIDAD | VALOR TOTAL S/ | | | |
| 1 | 13/08/2024 | 033-2024 | CT | | Servicio de diseño de contenido y ejecución del taller de intervención en el marco de la competencia transversal pasión por el servicio | 2.6.7 1.3 3 | 1 | 147,672.39 | 147,672.39 | Unidad | | | | | | | | 1.00 | 147,672.39 | | | | | | |
| TOTAL GENERAL EN SOLES (S/) | | | | | | | | | | | | - | 0.00 | - | 0.00 | - | 0.00 | - | 0.00 | - | 0.00 | - | 147,672.39 | - | 0.00 |

- 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

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