ANEXO 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 005-2025

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	e Area Usuaria	Codigo Item N°	DESCRIPCION DEL ITEM	Clasificador de Gasto	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL (CMN actual + inclusión - exclusión)	UNIDAD DE	CMN (Informacion actual) 2025			EXCLUSION 2025 2026			2027		2025		INCLUSION 2026		2027		
											ITEM N°	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTALS/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD	VALOR TOTALS/	CANTIDAD	VALOR TOTALS/
1	06/01/2025	001-2025	Coordinación Técnica		Servicio de consultoria para la elaboración del Expediente Técnico para la actualización de Sala de Grabación con integración a Aulas Hibridas del Instituto Aduanero y Tributario	2.6. 7 1. 3 3	1	133,809.00	133,809.00	Unidad										1	133,809.00				
2	12/02/2025	007-2025	Coordinación Técnica		Servicio de consultoría: Coordinador del Programa Fortalecimiento de Capacidades para la Transformación Digital	2.6. 7. 1. 3. 3	1	14,000.00	84,000.00	Servicio	2		42,000.00							1	42,000.00				
							TOTAL GENERAL EN SOLES (S/)			-	-	42,000.00	-	0.00	-	0.00	-	0.00	-	175,809.00	-	0.00	-	0.00	

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 biene:

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:

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