ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 048 -2023

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

									CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
N°	**Fecha de solicitud**	**Nº de Solicitud de Modificación**	**Área usuaria**	**Código Ítem Nº**	**Descripción del ítem**	**Clasificador de Gasto**	**Precio Unitario S/**	**Unidad Medida**	**Cantidad Total**	**Valor Total**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor S/.**
1	21.06.2023	0001-2023-OCI	Órgano de Control Institucional	071100386611	SERVICIO DE PRUEBA DE DIAMANTINA EN CONCRETO	2.3.2.7.13.98	S/ 4,460.40	SERVICIO					1	4,460.40
2	21.06.2023	0001-2023-OCI	Órgano de Control Institucional	070500011387	SERVICIO DE ANALISIS DE PUREZA DE OXIGENO DE PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL	2.3.2.7.13.98	S/ 1,431.01	SERVICIO					1	1,431.01
								Total General en S/.	0	**S/ 0.00**	0	**0.00**	2	**5,891.41**

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:

INVERMET FONDO METROPOLITANO DE INVERSIONES
Firmado digitalmente por PARRA HORNA Yakelin FAU 20164503080 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 2023/06/23 10:20:14-0500

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