

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

UNIDAD EJECUTORA : 000 FONDO METROPOLITANO DE INVERSIONES DE LIMA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 500235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.2.2.1 - Oficina General De Administracion Y Finanzas								
27/03/2024	0000000061	210100010872	SERVICIO DE INVENTARIO FÍSICO DE EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
1.2.2.2 - Oficina De Abastecimiento Servicios Generales Y Control Patrimonial								
05/04/2024	0000000065	210100010276	SERVICIO DE ELABORACIÓN DE TÉRMINOS DE REFERENCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
1.2.2.5 - Oficina De Gestión Del Recurso Humano								
02/04/2024	0000000062	350100020199	CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN SIAF, SIGA Y SEACE	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
02/04/2024	0000000062	351000020055	CURSO DE SISTEMA DE ADMINISTRACION FINANCIERA (SIAF)	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
1.2.7.1 - Gerencia De Proyectos -gp								
04/04/2024	0000000063	071100432333	SERVICIO DE ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE MONITOREO ARQUEOLÓGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
1.2.7.2 - Subgerencia De Diseño Y Desarrollo De Proyectos								
04/04/2024	0000000064	071100435615	SERVICO DE ELABORACION Y REVISION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00

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
INVERMET MOYA FLORES Luz Lissete FAU
20164503080 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 2024/04/05 18:05:15-0500

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

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