

Entidad u Organización de la Entidad : ORGANISMO SUP. INV. EN INFRA. TRANSP. USO PUB.
Nro. de Identificación : 1268

N°	Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Información Actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
									Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	29/02/2024	00019	GAU	317500100011	GLOBOS	23 199 199	1,12	UNIDAD	5600,00	6.253,52				
2	29/02/2024	00019	GAU	501100020001	BOLSAS DE PAPEL KRAFT	23 199 199	2,50	UNIDAD					500,00	1.250,00
3	29/02/2024	00019	GAU	474000020138	LIBRETA DE NOTAS	23 199 199	8,20	UNIDAD					200,00	1.640,00
4	29/02/2024	00019	GAU	646100059013	PELOTAS ANTIESTRES DE COLOR AZUL	23 199 199	6,00	UNIDAD					50,00	300,00
5	29/02/2024	00019	GAU	646100059016	PELOTAS ANTIESTRES DE COLOR VERDE	23 199 199	6,00	UNIDAD					50,00	300,00
6	29/02/2024	00019	GAU	646100059014	PELOTAS ANTIESTRES DE COLOR ROJO	23 199 199	6,00	UNIDAD					50,00	300,00
7	29/02/2024	00019	GAU	646100059015	PELOTAS ANTIESTRES DE COLOR AMARILLO	23 199 199	6,00	UNIDAD					50,00	300,00
8	01/03/2024	00020	JGRH	071100389011	SERVICIO PROFESIONAL	23 2 71199	1,00	SERVICIO	4,00	40.000,00	1,00	-6.000,00		
9	01/03/2024	00020	JGRH	093000010001	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	23 2 71199	6.000,00	SERVICIO					1,00	6.000,00
Tot. General en S/.									5604,00	46.253,52	1,00	-10.090,00	901,00	10.090,00

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 Área

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:

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

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha