OSITRAN
Sistema de Logística

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00040

Firmado por: GUTIERREZ INCA, JHON MIGUEL 20420248645 soft
Motivo: Firma Digital
Fecha: 04/09/2024 12:20:49 -0500

Firmado por: MERCADO TOLEDO Ricardo Javier FAU 20420248645 hard
Motivo: Firma Digital
Fecha: 04/09/2024 18:50:48 -0500

Firmado por: CHEN CHEN Thou Su FAU 20420248645 soft
Motivo: Firma Digital
Fecha: 05/09/2024 14:43:01 -0500

Firmado por: MEJIA CORNEJO Juan Carlos FAU
Motivo: Firma Digital
Fecha: 05/09/2024 15:34:41 -0500

Fecha : 04/09/2024
Hora : 11:08
Página : 1 de 1

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	03/09/2024	00164	GAU	093000010001	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	23 2 71199	124.523,00	SERVICIO	1,00	117.147,00	1,00	-2.925,00		
2	03/09/2024	00164	GAU	805000019002	LENTES DE PROTECCION DE POLICARBONATO CON PROTECCION ANTI UV - LUNA CLARA	23 1 6 1 4	39,00	UNIDAD					75,00	2.925,00
3	03/09/2024	00165	GAU	210100010059	SERVICIO DE HOSPEDAJE	23 2 71199	1.950,00	SERVICIO					1,00	1.950,00
4	03/09/2024	00165	GAU	093000010001	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	23 2 71199	1,00	SERVICIO	1,00	4.494,00	1,00	-2.400,00		
5	03/09/2024	00165	GAU	040100010007	SERVICIO DE CENA	23 2 71199	450,00	SERVICIO					1,00	450,00
								Tot. General en S/.	2,00	121.641,00	2,00	-5.325,00	77,00	5.325,00

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

Visado por: CHAVEZ QUIROZ Felipe Gustavo FAU 20420248645 soft
Motivo: Firma Digital
Fecha: 04/09/2024 18:30:40 -0500

Visado por: BURGOS FERNANDEZ Sandro Enrique FAU 20420248645 soft
Motivo: Firma Digital
Fecha: 04/09/2024 11:11:41 -0500