Firmado digitalmente por SANCHEZ APONTE Manuel Martin FAU 20131279863 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 2022/01/25 17:52:25-0500

Fecha	**25/01/2022**
Hora	**5:07 p. m.**
Página	**01/01**

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 005

Entidad u Organización de la Entidad : BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERÚ
Nro de Identificación : UNIDAD EJECUTORA 0085

									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**	**Unidad Medida**	**Cantidad Total**	**Valor Total**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**
1	24/01/2022	006	OTIE	**767400100076**	**CINTA TAPE BACKUP LTO6 2.5/6.25 TB**	**2.3.1.5.1.2**	**190**	**UNIDAD**					**50**	**9,500.00**
2	24/01/2022	006	OTIE	**767500121191**	**CINTA DE LIMPIEZA PARA LTO6 8 mm**	**2.3.1.5.1.1**	**250**	**UNIDAD**					**2**	**500.00**
3	25/01/2022	013	DAPI	**71100382272**	**SERVICIO DE FACILITACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE TALLERES**	**2.3.2.9.1.1**	0	SERVICIO	**0**	**0**	**0**	**2,000.00**		
4	25/01/2022	013	DAPI	**71100382272**	**SERVICIO DE FACILITACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE TALLERES**	**2.3.2.9.1.1**	0	SERVICIO	**0**	**0**	**0**	**2,000.00**		
5	25/01/2022	013	DAPI	**250500040011**	**SERVICIO DE NARRACION DE CUENTOS**	**2.3.2.7.10.1**	0	SERVICIO	**0**	**0**	**0**			**2,000.00**
6	25/01/2022	013	DAPI	**250500040026**	**SERVICIO DE ENSEÑANZA DE AJEDREZ**	**2.3.2.7.10.1**	0	SERVICIO	**0**	**0**	**0**			**2,000.00**
								Total General en S/.						**14,000.00**

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 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:

Firmado digitalmente por FLORES PEREZ Humber Hernan FAU 20131279863 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 2022/01/25 20:44:42-0500

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