

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

Nro. de Identificación : 1268

									CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Información Actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
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 Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	25/07/2022	00069	JTI	170100020004	SOPORTE INFORMATICO	23 2 7 499	1,00	SERVICIO	1,00	5.250,00	1,00	-1.600,00		
2	25/07/2022	00069	JTI	170100010018	SERVICIO DE ADMINISTRACION DE BASE DE DATOS	23 2 7 499	1,00	SERVICIO	4,00	32.000,00	1,00	-32.000,00		
3	25/07/2022	00069	JTI	170100020048	SERVICIO DE DESARROLLO DE SISTEMAS WEB	23 2 7 4 1	33.600,00	SERVICIO					1,00	33.600,00
4	25/07/2022	00070	OD-AREQUIPA	169900120201	JARRO CON TAPA	23 199 199	14,50	UNIDAD					200,00	2.900,00
5	25/07/2022	00070	OD-AREQUIPA	496800070028	ALMOHADILLA P/CUELLO	23 199 199	7,50	UNIDAD					200,00	1.500,00
6	25/07/2022	00070	OD-AREQUIPA	501100179014	BOLSA DE NOTEX	23 199 199	5,00	UNIDAD					200,00	1.000,00
7	25/07/2022	00070	OD-AREQUIPA	093000010001	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	23 2 71199	30.000,00	SERVICIO	1,00	30.000,00	1,00	-7.900,00		
8	25/07/2022	00070	OD-AREQUIPA	899600122795	MANTA EN MICROPOLAR	23 199 199	12,50	UNIDAD					200,00	2.500,00
								Tot. General en SI.	6,00	67.250,00	3,00	-41.500,00	801,00	41.500,00

- 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