

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	13/09/2022	00099	PROC	071100389013	CONSULTORIA DE PERSONA JURIDICA EN MATERIA LABORAL Y CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA	23 2 7 1 1	33.000,00	SERVICIO					1,00	33.000,00
2	13/09/2022	00099	PROC	071100389013	CONSULTORIA DE PERSONA JURIDICA EN MATERIA LABORAL Y CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA	23 2 7 1 1	27.000,00	SERVICIO					1,00	27.000,00
3	14/09/2022	00100	JC	071100380493	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS	23 2 7 1 1 99	24.000,00	SERVICIO					1,00	24.000,00
4	14/09/2022	00100	JC	071100380276	SERVICIO DE APOYO CONTABLE	23 2 7 1 1 99	63.000,00	SERVICIO	1,00	48.000,00	1,00	-24.000,00		
5	15/09/2022	00101	JLCP	093000010001	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	23 2 7 1 1 99	16.500,00	SERVICIO					1,00	16.500,00
6	15/09/2022	00101	JLCP	940500010002	ALQUILER DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS	23 2 5 1 1	1,00	SERVICIO	12,00	339.927,63	1,00	-16.500,00		
<b>Tot. General en S/.</b>									13,00	387.927,63	2,00	-40.500,00	4,00	100.500,00

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