

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	20/08/2025	00216	JCRV	070500040110	INTERVENCION ESPECIALIZADA EN ACTIVIDADES DE SUPERVISION	23 2 9 1 1	50.000,00	SERVICIO					1,00	50.000,00
2	20/08/2025	00216	JCRV	070500040110	INTERVENCION ESPECIALIZADA EN ACTIVIDADES DE SUPERVISION	23 2 9 1 1	51.912,00	SERVICIO					1,00	51.912,00
3	20/08/2025	00216	JCRV	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	23 2 5 1 2	36.300,00	SERVICIO					1,00	36.300,00
4	20/08/2025	00216	JCRV	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	23 2 5 1 2	35.000,00	SERVICIO					1,00	35.000,00
5	20/08/2025	00216	JCRV	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	23 2 5 1 2	35.000,00	SERVICIO					1,00	35.000,00
6	20/08/2025	00216	JCRV	942000030010	ALQUILER DE CAMIONETA	23 2 5 1 2	21.700,00	SERVICIO					1,00	21.700,00
								<b>Tot. General en S/.</b>					6,00	229.912,00

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