

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000047

UNIDAD EJECUTORA : 001 SERVICIO NACIONAL FORESTAL Y DE FAUNA SILVESTRE - SERFOR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001503

Fecha de Solicitud	Nº de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>0302 - Oficina De Abastecimiento</b>								
11/06/2024	0000000540	850500040009	SEGURO PARA VEHÍCULO AÉREO NO TRIPULADO - DRONE	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,151.00
11/06/2024	0000000540	870500020004	SERVICIO DE TELEVISIÓN POR CABLE O SATÉLITE	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,560.00
11/06/2024	0000000540	900500030004	TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA TERRESTRE NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
<b>0305 - Oficina De Recursos Humanos</b>								
10/06/2024	0000000534	850100030002	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,771.00
<b>0601 - Direccion General De Informacion Y Ordenamiento Forestal Y De Fauna Silvestre</b>								
10/06/2024	0000000537	071100386547	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
<b>1013 - Administracion Técnica Forestal Y Fauna Silvestre Piura</b>								
04/06/2024	0000000528	071100388820	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público 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 a quien se hubiera delegado dicha facultad