

Solicitud N° (\*)  
 (\*) Información a registrar por la Unidad de Programación

**ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES**

Centro de Costos: ESCUELA DE POSGRADO  
 Nombre del Responsable del Registro del Anexo N° 05: ALONSO ENRIQUE LEYVA VEGA  
 Fecha: 13/05/2024  
 Teléfono de Contacto: 951490119

| Fuente / Rubro | Meta | Actividad Operativa | Clasificador de Gasto | Código Item N°  | Descripción del ítem                    | Unidad de Medida | EXCLUSIÓN       |          | INCLUSIÓN |       |          |          |
|----------------|------|---------------------|-----------------------|-----------------|---|------------------|-----------------|----------|-----------|-------|----------|----------|
|                |      |                     |                       |                 |   |                  | Precio Unitario | Valor    | Cantidad  | Valor |          |          |
| RDR            | 34   | 612                 | 2.3.2.7.14.98         | 21.01.0001.0854 | SERVICIO DE COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA | SERVICIO         | SI              | 4,500.00 | 1         | SI    | 4,500.00 |          |
| Total General  |      |                     |                       |                 |   |                  | SI              |          | 1         |       | SI       | 4,500.00 |

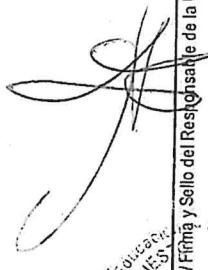
LA MODIFICACIÓN SE REALIZA POR: (campo obligatorio, marcar)

|                         |                            |                                     |                        |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| AMPLIACIÓN PRESUPUESTAL | OMISIÓN EN LA PROGRAMACIÓN | NO PERSISTE NECESIDAD (*) Exclusión | MODIFICACIÓN EN EL POI |
|                         |                            |                                     |                        |

\*FUNDAMENTO

Para la inclusión de necesidades la Unidad de Programación gestionará la firma del responsable de la Unidad de Presupuesto. La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área Usuaria, se suscribe:

  
 Dr. Mario Alejandro Tello Vega  
 DIRECTOR EP WPR

  
 Jenny Maricel Armas Zúñiga  
 Jefa (e)  
 Unidad de Presupuesto

