

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	Fecha:	13/3/2024
Nombre del Responsable del Registro del Anexo N° 05:	ALONSO ENRIQUE LEYVA VEGA	Teléfono de Contacto:	951490119

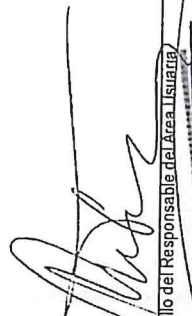
Fuente / Rubro	Meta	Actividad Operativa	Clasificador de Gasto	Código Item N°	Descripción de Items	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN		
							Precio Unitario	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Valor
RDR	34	612	2.3.2.7.14.98	21.01.0001.0854	SERVICIO DE COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA	SERVICIO	SI	6,000.00	1	SI	6,000.00	
Total General							SI		1		SI	6,000.00

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

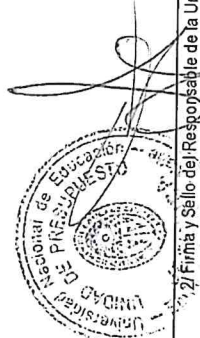
AMPLIACIÓN PRESUPUESTAL	X	OMISIÓN EN LA PROGRAMACIÓN		NO PERSISTE NECESIDAD (*)		MODIFICACIÓN EN EL POI	
				Exclusión			

*FUNDAMENTO

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


 Dr. Mario Florentino Tello Yego
 DIRECTOR EP WPR




 Lic. Gest. Jenny Maribel Armas Zúñiga
 Jefa (e)
 Unidad de Presupuesto

