

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

UNIDAD EJECUTORA : 009 UNIDAD EJECUTORA 009: LA LIBERTAD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001628

Fecha de Solicitud	N° 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>1628.01020105 - Patrimonio Inmaterial</b>								
05/02/2024	0000000020	901000060017	SERVICIO DE MOVILIDAD	Servicio	0	1,000.00	0	0.00
<b>1628.01020107 - Interculturalidad</b>								
05/02/2024	0000000018	071100385769	SERVICIO ESPECIALIZADO EN DICTADO DE CONFERENCIA	Servicio	0	0.00	0	350.00
<b>1628.01020109 - Industrias Culturales Y Arte</b>								
02/02/2024	0000000016	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0	0.00	1	0.00
02/02/2024	0000000017	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	301	0.00	0	0.00
<b>1628.01050904 - Almacen Central</b>								
06/02/2024	0000000021	071100436961	SERVICIO ADMINISTRATIVO EN ALMACEN	Servicio	0	0.00	0	4,000.00
<b>1628.010510 - Mantenimiento - Operaciones</b>								
07/02/2024	0000000023	172100070024	DIESEL B5	Galon	0	0.00	446	0.00
<b>1628.010703 - Unidad Promocion Y Participacion Ciudadana</b>								
07/02/2024	0000000022	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	78	0.00	0	0.00
07/02/2024	0000000022	091100070094	AGUA DE MESA SIN GAS X 650 mL	Unidad	0	0.00	300	0.00

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

