

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000009

UNIDAD EJECUTORA : 003 MACRORREGION DE CONTROL NORTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001752

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/
01.02.01 - Unidad De Administracion								
31/05/2024	0000000062	071100380855	SERVICIO DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION Y PRESUPUESTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,000.00
L420 - Gerencia Regional De Control De Piura								
30/05/2024	0000000061	608500100143	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
L422 - Gerencia Regional De Control De Tumbes								
29/05/2024	0000000060	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	39,000.00
29/05/2024	0000000060	071100384071	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA ELECTRICA	Servicio	0.00	13,000.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000060	071100386361	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTROL GUBERNAMENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	13,000.00
L495 - Gerencia Regional De Control De La Libertad								
28/05/2024	0000000058	071100381126	SERVICIO DE ELABORACION DE ESTUDIO TECNICO TOPOGRAFICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
29/05/2024	0000000059	500100051553	SERVICIO DE FOTOCOPIADO, IMPRESIONES Y ESCANEADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,500.00

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