

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

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/ |
| L422 - Gerencia Regional De Control De Tumbes | | | | | | | | |
| 05/06/2024 | 0000000064 | 071100380091 | SERVICIO DE LABORATORIO DE SUELOS. | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 41,000.00 |
| 05/06/2024 | 0000000064 | 608500100200 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ESTACIÓN TOTAL | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 |

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:



Firmado digitalmente por RAMIREZ
SUAREZ Roxana FAU 20611824484 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06-06-2024 16:51:26 -05:00

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