

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000012

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/
<b>L422 - Gerencia Regional De Control De Tumbes</b>								
14/06/2024	0000000068	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00
14/06/2024	0000000068	607500070161	SERVICIO DE LAVADO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
14/06/2024	0000000068	607500070281	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULOS LIVIANOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
<b>L435 - Gerencia Regional De Control De Cajamarca</b>								
13/06/2024	0000000066	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	1,980.00	0.00
14/06/2024	0000000069	603000480219	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE GPS DIFERENCIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,340.00
14/06/2024	0000000069	607500070281	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULOS LIVIANOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
14/06/2024	0000000069	608500100060	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESTACIÓN TOTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,500.00
14/06/2024	0000000069	608500100279	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE NIVEL TOPOGRÁFICO AUTOMÁTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
<b>L495 - Gerencia Regional De Control De La Libertad</b>								
14/06/2024	0000000067	607500070281	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULOS LIVIANOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

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:

\_\_\_\_\_  
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