

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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/
1628.01020108 - Museo								
27/06/2024	0000000107	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
1628.01020109 - Industrias Culturales Y Arte								
26/06/2024	0000000106	941000020003	ALQUILER DE TOLDOS	Servicio	0.00	9,241.00	0.00	0.00
26/06/2024	0000000106	941000020040	ALQUILER DE LUCES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
1628.010510 - Mantenimiento - Operaciones								
25/06/2024	0000000105	526000020021	SERVICIO DE GASFITERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	380.00
28/06/2024	0000000110	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
1628.01070101 - Unidad De Investigacion Conservacion Y Puesta En Valor								
28/06/2024	0000000109	062000010033	SERVICIO DE LIMPIEZA DE MALEZA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
28/06/2024	0000000109	501500030128	SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN, DISEÑO E IMPRESIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
28/06/2024	0000000109	526000130088	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	90,000.00

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