

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

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								
08/07/2024	0000000083	071100435604	SERVICIO DE EMISIÓN Y CONTROL DE GIROS DE COMPROBANTES DE PAGOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,500.00
11/07/2024	0000000086	071100380887	SERVICIO DE GESTION DE PROCESOS LOGISTICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	22,500.00
11/07/2024	0000000086	071100431823	SERVICIO DE INDAGACIÓN DE MERCADO Y ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE BIENES Y SERVICIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	22,500.00
11/07/2024	0000000086	210100010217	SERVICIO DE OPERADOR LOGISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,500.00
L450 - Gerencia Regional De Control De San Martin								
11/07/2024	0000000084	607500070281	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULOS LIVIANOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,585.00
11/07/2024	0000000084	607500070353	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
L495 - Gerencia Regional De Control De La Libertad								
11/07/2024	0000000085	071100384840	SERVICIO DE EXCAVACIÓN DE CALICATAS Y TOMA DE MUESTRAS PARA MECANICA DE SUELOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
12/07/2024	0000000087	940500030001	ALQUILER DE COCHERA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00

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 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12-07-2024 16:20:24 -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