

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000033

UNIDAD EJECUTORA : 117 PROGRAMA NACIONAL DE BECAS Y CREDITO EDUCATIVO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001438

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/
08 - Oficina De Comunicaciones Y Relaciones Institucionales								
05/08/2024	0000000308	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	062000010001	SERVICIO DE LIMPIEZA DE LOCALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
05/08/2024	0000000308	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	941000010008	ALQUILER DE SILLAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	941000020003	ALQUILER DE TOLDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/08/2024	0000000308	941000020026	ALQUILER DE TAPIZON	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

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]

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

[FIRMA]

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad