

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000001**

UNIDAD EJECUTORA : 009 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OMA  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 300074

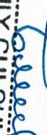
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total
<b>300074.03.01 - Oficina De Gerencia Municipal</b>										
16/01/2025	0000000001	070500040043	SERVICIO ESPECIALIZADO EN MATERIA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
20/01/2025	0000000004	071100437899	SERVICIO DE ANALISIS Y DESARROLLO DE PROPUESITAS TECNICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
<b>300074.03.06.01 - Oficina Gerencia De Desarrollo Humano Y Promocion Social.</b>										
20/01/2025	0000000003	090600030901	MEZCLA DE CEREAL PRECOCIDO DE AVENA QUINUA HARINA DE MACA MAIZ TOSTADO Y HARINA DEKIG	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	0.00
20/01/2025	0000000003	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6,400.00	0.00

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 suscribó:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL OMA  
 PROV. ROL. MENDOZA - REGION AMAZONAS  
  
 LILY CULLER MAIGELO  
 SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTOS  
 DNI: 74315251

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

MUNICIPALIDAD DISTRITAL OMA  
 PROV. ROL. MENDOZA - REGION AMAZONAS  
  
 ROLY LOPEZ GUANDIZ  
 GERENTE MUNICIPAL  
 DNI: 42967159

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