

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000061

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

Fecha de Solicitud	Nº 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/
1300.10 - Unidad De Comunidades Campesinas								
02/06/2025	0000001269	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	2.00	0.00	0.00	0.00
13001 - C.s. Churcampa								
30/05/2025	0000001268	096800010175	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 40 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
03/06/2025	0000001272	475100017278	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
03/06/2025	0000001273	900100010004	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	262.00
03/06/2025	0000001274	475100018068	FORMATO SOLICITUD DE BACILOSCOPIA BLOCK X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
130016 - C.s. Paucarbamba								
30/05/2025	0000001267	040100010033	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS Y CENAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	720.00
03/06/2025	0000001276	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
130024 - C.s. San Pedro De Coris								
03/06/2025	0000001277	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
13009 - C.s. Anco								
03/06/2025	0000001275	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	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 suscribe:


Leon Rojas Carbajal
JEFE DE ABASTECIMIENTO

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


ING. OSVALDO A. OBREGON VILLANOY
GERENTE

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



CamScanner

Escaneado con CamScanner