

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000060

UNIDAD EJECUTORA : 008 GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001303

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/

01.01 - Dirección De Gerencia Sub Regional

03/06/2025 0000000065 767400210149 REVELADOR PARA HP COD. REF. Z9M05A NEGRO Unidad 0.00 0.00 3.00 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:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

Moises Travezano Ruiz
JEFP DE ABASTECIMIENTO (1)

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

LIC. ADMIN. HUBER MARAVI PAREDES MALLQUI
GERENTE SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000059

UNIDAD EJECUTORA : 008 GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001303

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/

01.04.01 - Área De Planeamiento Y Presupuesto

04/06/2025	0000000067	526000130190	INSTALACION DE PANELES PUBLICITARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	720.00
------------	------------	--------------	--------------------------------------	----------	------	------	------	--------

- 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:

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA

Moises Travezano Ruiz

JEFE DE ABASTECIMIENTO (1)

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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA

LIC. ADML. HUER MAHAY PAREDES MALLQUI

LIC. ADML. HUER MAHAY PAREDES MALLQUI

GERENTE SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000058

UNIDAD EJECUTORA : 008 GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001303

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/

01.07 - Oficina Sub Regional De Supervision Y Liquidacion

04/06/2025 000000066 071100431207 SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO Servicio 0.00 0.00 0.00 3,000.00

- 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:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

Guillermo Travezaño Ruiz

Moises Travezaño Ruiz
JEFE DE ABASTECIMIENTO (*)
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYA
GERENCIA SUB REGIONAL ACOBAMBA
Huber Maraví Paredes Mallqui
LIC. ADMIN. HUBER MARAVÍ PAREDES MALLQUI
GERENTE SUB REGIONAL DE ACOBAMBA

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