

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000031

UNIDAD EJECUTORA : 002 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANDABAMBA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 300810

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
03.05.01 - Sub Gerencia De Infraestructura Y Desarrollo Urbano Y Rural									
06/03/2024	0000000136	0701001611196	CONSULTORIA PARA ELABORACION DE PROYECTOS DE FICHAS TECNICAS	Servicio	0	0.00	0	0.00	4,000.00
06/03/2024	0000000137	0701001611196	CONSULTORIA PARA ELABORACION DE PROYECTOS DE FICHAS TECNICAS	Servicio	0	0.00	0	0.00	4,000.00
06/03/2024	0000000138	0701001611196	CONSULTORIA PARA ELABORACION DE PROYECTOS DE FICHAS TECNICAS	Servicio	0	0.00	0	0.00	4,000.00
03.06.01 - Sub Gerencia De Desarrollo Social Y Economico									
29/02/2024	0000000131	091100010219	BEBIDA GASEOSA X 1.5 L OSCURA X 6	Unidad	0	0.00	10	0.00	0.00
29/02/2024	0000000131	096800010289	GALLETA DE SODA X 27 g APROX. X 40	Unidad	0	0.00	10	0.00	0.00
29/02/2024	0000000132	172100040013	GASOLINA REGULAR	Galon	0	0.00	120	0.00	0.00
29/02/2024	0000000132	172100070022	PETROLEO DIESEL D5	Galon	0	0.00	20	0.00	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:


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANDABAMBA
ACOBAMBA - TACABAMBA - HUACA


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANDABAMBA - TACABAMBA - HUACA
.....
Lider Echevarría Soto
ALCALDE

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