

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000001

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD - AGUAITIA
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 301826

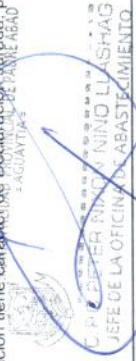
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
23.5 - Subgerencia De Desarrollo Económico Y Productivo										
18/01/2024	0000000004	071100380102	SERVICIO DE GUIA Y/O AYUDANTE DE CAMPO	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	6.000.00
18/01/2024	0000000004	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	10.800.00
18/01/2024	0000000004	071100386220	SERVICIO DE RECLASIFICACIÓN DE LAS UNIDADES FORMULADORAS Y UNIDADES EJECUTORAS, C	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	16.000.00
18/01/2024	0000000004	071100436176	SERVICIO DE ANALISIS Y VALIDACIÓN DE CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN SECTORIALES Y MULTISECT	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	12.000.00
18/01/2024	0000000004	140100010031	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIO	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	7.200.00
18/01/2024	0000000004	210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHICULO	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	10.000.00
18/01/2024	0000000004	210100010484	SERVICIO SECRETARIAL	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	6.800.00
18/01/2024	0000000004	840500010007	SERVICIO DE VIGILANCIA	Servicio	0	0.00	0	0.00	0	2.800.00

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 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