

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000027

UNIDAD EJECUTORA : 006 OFICINA REGIONAL SUR ORIENTE-INPE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000022

| 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/ |
| 14/06/2024 | 0000000167 | 100100010008 | SERVICIO DE ATENCION PARA EVENTOS DIVERSOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6,500.00 |

2204010401 - Coordinador Trabajo

| | | | | | | | | |
|------------|------------|--------------|--|----------|------|------|------|----------|
| 14/06/2024 | 0000000167 | 100100010008 | SERVICIO DE ATENCION PARA EVENTOS DIVERSOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6,500.00 |
|------------|------------|--------------|--|----------|------|------|------|----------|

22040301 - Sub Dirección De Seguridad

| | | | | | | | | |
|------------|------------|--------------|---|----------|------|------|------|----------|
| 14/06/2024 | 0000000168 | 609100010146 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TREN DE ARRASTRE DE FONDO PARA RED DE FONDO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 |
|------------|------------|--------------|---|----------|------|------|------|----------|

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:

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