

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

UNIDAD EJECUTORA : 200 DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES-HUANCAMELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000801

PRO. IDENTIFICACION : 000801				Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.000 - Direccion Regional									
10/05/2024	0000000083	210100010892	SERVICIO DE ORDENAMIENTO Y REGISTRO DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00	
1.06 - Direccion De Caminos									
08/05/2024	0000000080	071100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	160.00	
08/05/2024	0000000080	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
08/05/2024	0000000080	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	28.00	0.00	
08/05/2024	0000000080	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	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:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES - HUANCAMELICA

Lic. Adm. Emory del Salazar Gonzalez
JEFE DE UNIDAD DE ASISTENCIA

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES - HUANCAMELICA

DR. ELVIN DANILO CARHUAZ LOYOLA
DIRECTOR REGIONAL

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