

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

UNIDAD EJECUTORA : 002 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ALTO DE LA ALANZA_V02
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301779

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
05.02.04 - Sub Gerencia De Formulación Y Evaluación De Inversiones								
03/04/2024	0000000800	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/04/2024	0000000800	767500140201	CABEZAL DE IMPRESION PARA CANON COD. REF. PF-04	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07.02.05 - Sub Gerencia De Obras Y Mantenimiento								
04/04/2024	0000000808	140600020364	FUENTE INTERACTIVA DE AGUA TIPO SURTIDOR CIBERNETICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000808	140600020365	FUENTE INTERACTIVA DE AGUA TIPO TUNEL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000808	410100030004	CONSTRUCCION E INSTALACION DE SISTEMA DE ALIMENTACION DE AGUA	Servicio	0.00	702,403.00	0.00	0.00
04/04/2024	0000000808	526000130394	INSTALACION DE PILETA	Servicio	0.00	366,337.00	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 ALTO DE LA ALANZA.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALANZA
SUB GERENCIA DE OBRAS Y MANTENIMIENTO

Abg. LORENMHA LIZBETH SILVA FUENTES
GERENTE MUNICIPAL

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

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