Fecha: 15/03/2024

Página: 1 de 1

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000023

UNIDAD EJECUTORA : 001 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000799

Fecha de Solicitud	N° 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/
799.00 - Go	bernacion R	egional						
13/03/2024	0000000641	901000030002	TRASLADO PERSONAL - CAPAC PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
15/03/2024	0000000667	071100382714	SERVICIO DE COORDINACION Y APOYO EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO DE GESTIÓN ESTRATE	(Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
799.04033 -	- Direccion R	egional De Co	nercio , Turismo Y Artesania					
15/03/2024	0000000683	899600080088	CAMISETA DE ALGODON MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
15/03/2024	0000000683	899600220001	CAPA IMPERMEABLE CON CAPUCHA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
799.05043 -	- Oficina De A	Abastecimiento	性的性性的 化苯基苯基 化二氯甲基苯甲基甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基苯甲基					
15/03/2024	0000000687	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,500.00
15/03/2024	0000000687	210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

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:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

CPC. Bubén Sedano Torres
DIRECTOR DE LA DECIDIO LA DEL ADMINISTRACIÓN

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

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