


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000062

UNIDAD EJECUTORA : 001 GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000799



Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item		Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.08.02.01 - Oficina Regional De Supervision Y Liquidacion										
27/05/2025	0000000985	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS		Servicio	0.00	0.00	0.00	468,638.01	
27/05/2025	0000000986	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS		Servicio	0.00	0.00	0.00	63,807.00	
27/05/2025	0000000987	901000010011	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO		Servicio	0.00	0.00	0.00	2,050.00	
27/05/2025	0000000988	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS		Servicio	0.00	0.00	0.00	245,354.87	
01.08.03.05.02 - Area De Bienestar Social										
28/05/2025	0000000991	040100010022	SERVICIO DE DESAYUNOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	4,250.00	
01.08.07.03 - Sub Gerencia De Estudios										
27/05/2025	0000000984	070100160258	CONSULTORIA EN LA ELABORACION DE EXPEDIENTES TECNICOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	61,527.33	

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

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Mg. Eduardo Z. Contreras Fabian
DIRECTOR DE LA OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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