

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 202300000048

Fecha: 26/06/2023
 Hora:
 Página:

Entidad u Organización de la Entidad: Municipalidad Provincial de Leoncio Prado
 UJ: 300927

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área Usuaría	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		
									CMN (Información actual)		EXCLUSIÓN
							Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	26/06/2023	INFORME N° 0654-2023 SGL-GAF-MPLP/TM	SUBGERENCIA DE LOGISTICA	87.01.0002.0003	SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	2.3.2.2.1.1		SERVICIO			S/ 28,052.05
2	26/06/2023	INFORME N° 0654-2023 SGL-GAF-MPLP/TM	SUBGERENCIA DE LOGISTICA	07.11.0043.1207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2.3.2.9.1.1		SERVICIO	S/ 1,500.00		
3	26/06/2023	INFORME N° 0654-2023 SGL-GAF-MPLP/TM	SUBGERENCIA DE LOGISTICA	21.01.0001.0215	SERVICIO DE ELABORACION DE ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO	2.3.2.9.1.1		SERVICIO	S/ 9,000.00		
4	27/06/2023	INFORME N° 0654-2023 SGL-GAF-MPLP/TM	SUBGERENCIA DE LOGISTICA	07.11.0038.1505	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTRATACIONES PUBLICAS	2.3.2.9.1.1		SERVICIO			S/ 5,600.00
Total General en S/.											S/ 33,652.05

- 1/ La información registrada en el presente anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que puedan ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la Entidad.
- 2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la directiva, la Entidad u Organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área Usuaría.
- 3/ La presente información tiene carácter de **DECLARACIÓN DE VERDAD** por lo que se señala de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:


 Lic. Adm. Juan Carlos Guerrero Ochoa
 SUB GERENTE DE LOGISTICA


 C.P.C. Joseph A. Quiñiche Upiachina
 GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

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