

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000217

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD - AGUAYTIA
 NRO. IDENTIFICACION : 301826

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSION	INCLUSION		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

19.5 - Oficina De Abastecimiento


14/08/2024	0000000768	133000070062	CERA LIQUIDA PARA PISO COLOR BLANCO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
14/08/2024	0000000768	133000120090	LIMPIADOR QUITASARRO	Galon	0.00	0.00	16.00	0.00
14/08/2024	0000000768	133000140083	AMBIENTADOR LIQUIDO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
14/08/2024	0000000768	133000140084	AMBIENTADOR EN SPRAY X 250 ml	Unidad	0.00	0.00	43.00	0.00
14/08/2024	0000000768	133000270020	LIMPIA VIDRIOS X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
14/08/2024	0000000768	135000050055	ESCOBA DE CERDA DE PLASTICO 10 cm DE MANO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
14/08/2024	0000000768	135000130006	RECOGEDOR DE PLASTICO TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
14/08/2024	0000000768	135000360016	GUANTE DE USO DOMESTICO TALLA M	Par	0.00	0.00	3.00	0.00
14/08/2024	0000000768	501100042498	BOLSA DE POLILETILENO 1 µm X 26 cm X 40 cm COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	17.00	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 "exclusion" 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 PROVINCIAL DE PADRE ABAD
"AGUAYTIA"
 Lc. ADM. Cinthya Nately Barreto Baquerizo
 Jefe de la Oficina de Abastecimiento

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

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