

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000242**

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD - AGUAYTIA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 301826

Fecha de Solicitud de Modificación : N° de Solicitud Código Item N°

**11.3 - Programa De Vaso De Leche**

10/09/2024 0000000823 040100010001 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS

Descripción del ítem

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Servicio	0.00	0.00	0.00	3.586.00

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 PROVINCIAL DE PADRE ABAD**  
**- AGUAYTIA -**



*(Handwritten signature)*

LIC. ADM. Chithya Nataly Barreto Barnevalgo  
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