

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000107

UNIDAD EJECUTORA : 032 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 301281

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/
06.3.4 - Oficina De Tesorería								
22/05/2025	0000000653	071100434461	SERVICIO DE EVALUACIÓN DE LOS SALDOS DE BALANCE	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,500.00
07.2.2. - Oficina De Modernización Y Cooperación								
22/05/2025	0000000652	940100040038	ALQUILER DE EQUIPO DE SONIDO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,240.00
22/05/2025	0000000652	940100040077	ALQUILER DE PANTALLA LED	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
08.1.2. - Subgerencia De Recaudación Y Control								
21/05/2025	0000000650	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
21/05/2025	0000000650	071100386203	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ASUNTOS LEGALES ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
08.5.4. - Subgerencia De Mantenimiento Urbano								
22/05/2025	0000000651	110500090024	SERVICIO DE ALBAÑILERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
08.6 - Gerencia De Desarrollo Humano.								
21/05/2025	0000000649	071100434435	SERVICIO DE COORDINACION DE ACTIVIDADES DE GESTION SOCIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,166.00

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:

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