

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000035

UNIDAD EJECUTORA : 000 ZONA ESPECIAL DE DESARROLLO ILO - ZED ILO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 500265

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
613 - Operador De Maquinaria Pesada								
26/08/2024	0000000148	151200050772	FAJA PARA ASEGURADORA DE CARGA 4 in X 3 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
614 - Mantenimiento 1								
27/08/2024	0000000149	025500010032	LIAJA PARA PULIR FIERRO N° 80	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
27/08/2024	0000000149	070400190232	CINTA TEFLÓN 3/4 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
27/08/2024	0000000149	967200070134	TAPÓN HEMBRA DE PVC 3/4 in CON ROSCA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
27/08/2024	0000000149	967600160020	UNIÓN CON ROSCA UNIVERSAL DE PVC 1 in	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/08/2024	0000000149	967600160021	UNIÓN CON ROSCA UNIVERSAL DE PVC 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/08/2024	0000000149	967600160045	UNIÓN CON ROSCA DE PVC SIMPLE 1 in CLASE 10	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/08/2024	0000000150	364200070043	REDUCCION CON ROSCA DE FIERRO GALVANIZADO TIPO BUSHING 3/4 in X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	5.00	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 "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:



C.P.C. LIZET A. CASTRO DIAZ
 AREA DE ABASTECIMIENTOS



Econ. FREDDY AVENDANO MAYER
 Jefe Oficina General de Administración

Firma 1: Responsable del Area 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