

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000027

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD EJECUTORA EDUCACION HUANTA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001237

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.- de	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
1237020101 - Direccion De Area Gestion Pedagogica (agp)										
09/04/2025	0000000085	133000120055	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,492.00	0.00	0.00
09/04/2025	0000000085	139200100096	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	216.00	0.00	0.00
09/04/2025	0000000085	139200120104	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 500 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
1237020118 - Prevencion Consumo De Drogas										
09/04/2025	0000000082	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	360.00
09/04/2025	0000000083	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	175.00
09/04/2025	0000000084	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	190.00

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:


GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN AVANZADA
 UCEL HUANTA


Henry Liallahu Huamani
 DIRECTOR DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO II

Firma 1: Responsable de la gestión de la CAP

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



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación Ayacucho

Unidad de Gestión
Educativa Local de Huanta



INFORME N° 072 -2025-GRA-DREA/UGEL-HTA/AGP-DIR

SEÑOR : Econ. Henry LLALLAHUI HUAMANÍ
Director del Sistema Administrativo II

ASUNTO : Solicito la aprobación de modificación del CMN N° 085-2025

FECHA : Huanta, 09 de abril del 2025

Mediante el presente me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la aprobación de modificación del cuadro multianual de necesidades para el cumplimiento de las metas, objetivos estratégicos y operativos. Con la finalidad de coadyuvar a la oportuna gestión de contratación de los bienes, servicios y obras previstos en el CMN, conforme al art. 27.4 del artículo 27.

Adjunto

- Modificación del cuadro multianual de necesidades N° 085-2025

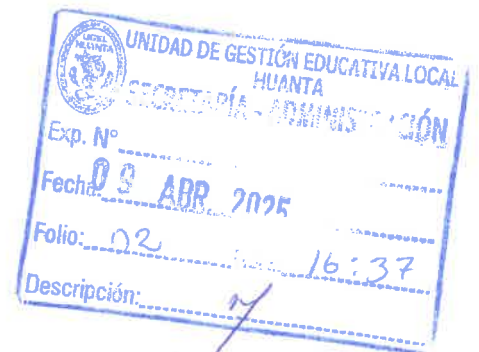
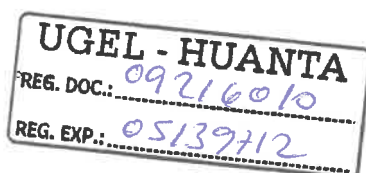
Por lo que, elevo para su conocimiento y que a través de su despacho sea autorizado, para su atención con la celeridad que el caso amerite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUANTA

Dra. María Flor Mansilla Guillén
JEFE DE GESTIÓN PEDAGÓGICA



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000085

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD EJECUTORA EDUCACION HUANTA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001237

Centro de Costo: 1237020101 DIRECCION DE AREA GESTION PEDAGOGICA (AGP)
Fecha de Solicitud: 09/04/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
133000120055	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	1,492.00	0.00
139200100096	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	216.00	0.00
139200120104	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 500 m	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE LIMPIEZA PARA LAS ILEE DE LA UGEL HUANTA 2025.

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Ayacucho

Unidad de Gestión Educativa Local de Huanta



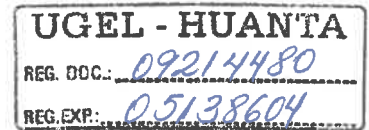
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME No 013 – 2025-GRA/GG-GRDS-DREA-UGELHTA-AGP-GGAA.

SEÑORA : Dra. MANSILLA GUILLÉN, María Flor
Jefe del Área de Gestión Pedagógica – UGEL Huanta

ASUNTO : Solicito la aprobación de modificación del CMN N° 0083.

FECHA : Huanta, 09 de abril de 2025.



Es grato dirigirme a su despacho con la finalidad de solicitar la aprobación de modificación del cuadro multianual de necesidades para el cumplimiento de las metas, objetivos estratégicos y operativos del Programa Presupuestal 0051 – Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas. Con la finalidad de coadyuvar a la oportuna gestión de contratación de los bienes, servicios y obras previstos en el CMN, conforme al art. 27.4 del artículo 27.

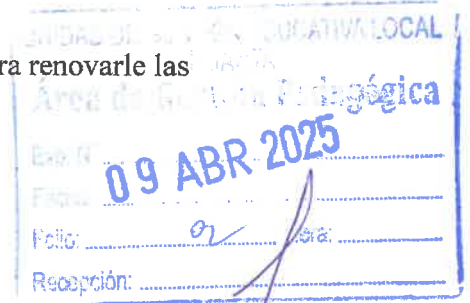
Adjunto

Modificación del cuadro multianual de necesidades N° 0083.

Por lo que, elevo para su conocimiento y que a través de su despacho sea autorizado, para su atención con la celeridad que el caso amerite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Es todo cuanto pueda informar para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000083

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD EJECUTORA EDUCACION HUANTA
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001237

Centro de Costo: 1237020118 PREVENCIÓN CONSUMO DE DROGAS
 Fecha de Solicitud: 09/04/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	175.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE BREAK PARA CUMPLIR CON LAS TAREAS PROGRAMADAS EN EL PP0051-PTCD

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Ayacucho

Unidad de Gestión Educativa Local de Huanta



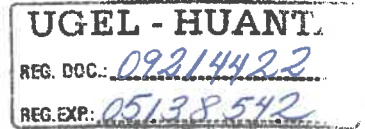
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME No 012 – 2025-GRA/GG-GRDS-DREA-UGELHTA-AGP-GGAA.

SEÑORA : Dra. MANSILLA GUILLÉN, María Flor
Jefe del Área de Gestión Pedagógica – UGEL Huanta

ASUNTO : Solicito la aprobación de modificación del CMN N° 0082.

FECHA : Huanta, 09 de abril de 2025.



Es grato dirigirme a su despacho con la finalidad de solicitar la aprobación de modificación del cuadro multianual de necesidades para el cumplimiento de las metas, objetivos estratégicos y operativos del Programa Presupuestal 0051 – Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas. Con la finalidad de coadyuvar a la oportuna gestión de contratación de los bienes, servicios y obras previstos en el CMN, conforme al art. 27.4 del artículo 27.

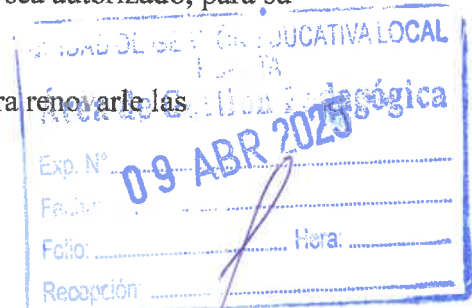
Adjunto

Modificación del cuadro multianual de necesidades N° 0082.

Por lo que, elevo para su conocimiento y que a través de su despacho sea autorizado, para su atención con la celeridad que el caso amerite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovararle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Es todo cuanto pueda informar para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000082

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD EJECUTORA EDUCACION HUANTA
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001237

Centro de Costo: 1237020118 PREVENCIÓN CONSUMO DE DROGAS
 Fecha de Solicitud: 09/04/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	360.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE BREAK PARA CUMPLIR CON LAS TAREAS PROGRAMADAS EN EL PP0051-PTCD

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación Ayacucho

Unidad de Gestión
Educativa Local de Huanta



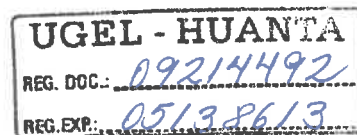
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME No 014 – 2025-GR/GG-GRDS-DREA-UGELHTA-AGP-GGAA.

SEÑORA : Dra. MANSILLA GUILLÉN, María Flor
Jefe del Área de Gestión Pedagógica – UGEL Huanta

ASUNTO : Solicito la aprobación de modificación del CMN N° 0084.

FECHA : Huanta, 09 de abril de 2025.



Es grato dirigirme a su despacho con la finalidad de solicitar la aprobación de modificación del cuadro multianual de necesidades para el cumplimiento de las metas, objetivos estratégicos y operativos del Programa Presupuestal 0051 – Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas. Con la finalidad de coadyuvar a la oportuna gestión de contratación de los bienes, servicios y obras previstos en el CMN, conforme al art. 27.4 del artículo 27.

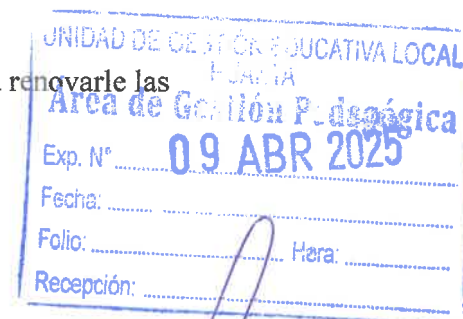
Adjunto

Modificación del cuadro multianual de necesidades N° 0084.

Por lo que, elevo para su conocimiento y que a través de su despacho sea autorizado, para su atención con la celeridad que el caso amerite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovar le las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Es todo cuanto pueda informar para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000084

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD EJECUTORA EDUCACION HUANTA
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001237

Centro de Costo: 1237020118 PREVENCIÓN CONSUMO DE DROGAS
 Fecha de Solicitud: 09/04/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	190.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE BREAK PARA CUMPLIR CON LAS TAREAS PROGRAMADAS EN EL PP0051-PTCD

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaría