

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000104

UNIDAD EJECUTORA : 003 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COYLLURQUI

NRO. IDENTIFICACIÓN : 300305

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		
					EXCLUSIÓN		INCL.
					Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>01.02.03.01 - Oficina De Gestion De Riesgos Y Desastres</b>							
22/04/2025	0000000470	942000030039	ALQUILER DE CAMIÓN DE CARGA	Servicio	0.00	0.00	
22/04/2025	0000000471	941500020024	ALQUILER DE RETROEXCAVADORA	Servicio	0.00	0.00	
<b>01.03.08.01 - Oficina De Gerencia De Desarrollo Humano Y Programas Sociales</b>							
22/04/2025	0000000472	798100040131	MANTA DE POLAR 60 cm X 80 cm	Unidad	0.00	0.00	2,100.00
<b>01.03.08.05 - Seguridad Ciudadana</b>							
21/04/2025	0000000467	899600090061	PONCHO IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA M	Unidad	0.00	0.00	290.00

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 manuscrita]*  
Lc. María Inés Chacabarro Chávez  
COORDINADOR DE LA UNIDAD  
ASISTENTE

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



*[Firma manuscrita]*  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COYLLURQUI  
Lc. Washington Quiroga Mejía  
GERENTE MUNICIPAL

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