



# Municipalidad Provincial de Azángaro

## Sub Gerencia de Abastecimientos

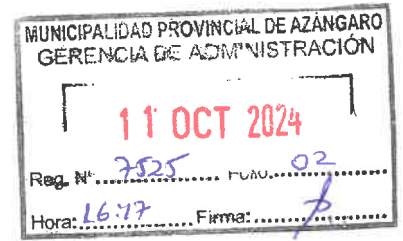
**INFORME N° 1561 -2024-MPA/SGA/LBMC**

A : **CPC. Mario Alfredo SALAS VALENCIA**  
Gerente de Administración

De : **CPC. Luis Beltran MACHACA CANAZA**  
Sub Gerente de Abastecimientos

Asunto : Remito ANEXO 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO  
MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000160.

Fecha : Azángaro, 11 de Octubre del 2024



Tengo a bien de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, con la finalidad de informarle lo siguiente;

Que mediante el presente cumplo con remitirle a usted, el ANEXO 06: APROBACION DE MODIFICACION AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000160 los cuales forman parte de los Cuadros Multianuales de Necesidades de las diferentes dependencias de la Municipalidad Provincial de Azángaro. Que contienen la programación de Actividades Operativas Modificadas que se ejecutarán, para el logro de Metas y Objetivos Estratégicos y Operativas para el presente año 2024.

De acuerdo a la directiva N° 0005-2021-EF/54.01, "Directiva para la Programación Multianual de bienes, servicios y obras" en el artículo 27.3. *Las modificaciones al CMN son presentadas al Área involucrada en la gestión de la CAP quien gestiona su aprobación ante el Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad. La aprobación se realiza el último día hábil de la semana, a través de la suscripción del Anexo N° 06 de la Directiva.*

Adjunto:

• ANEXO 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000160.

Es cuanto cumplo en remitir ANEXO 06: APROBACION DE MODIFICACION AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES, para conocimiento y trámite correspondiente.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las condiciones de mi estima personal.

Atentamente,

C.c./archivo



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000160**

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AZANGARO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301608

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>01.04.03 - Unidad De Imagen Institucional Y Protocolo</b>										
10/10/2024	0000001331	150100030008	SERVICIO DE TRANSMISION EN MEDIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
<b>02.05.02 - Sub Gerencia De Obras Y Mantenimiento</b>										
11/10/2024	0000001332	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/10/2024	0000001332	536424060001	CAMILLA (OTRAS)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/10/2024	0000001332	642900120141	BOTIQUIN DE MADERA 10 cm X 30 cm X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
11/10/2024	0000001332	646100030139	TACHO DE PLÁSTICO CON TAPA VAIVÉN 10 L APPROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00	0.00
11/10/2024	0000001332	646100052151	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO (MENORA 1/4 UIT) PARA DESPERDICIOS 120 L CON TAPA Y RUELUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
11/10/2024	0000001333	410100070001	CONFECION E INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	29,185.00
11/10/2024	0000001333	526000130039	REPARACION E INSTALACION DE CHAPA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	829.00
11/10/2024	0000001333	600100040013	SERVICIO DE REPARACION Y PINTADO DE INSTALACIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26,232.00
11/10/2024	0000001333	600100040109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVICIOS HIGIENICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,902.00

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 fue generada por el Sistema Integrado de Gestión Administrativa; 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