Fecha	xx-xx-xxxx
Hora	xx.xxam/pm
Página	x/x

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº

Entidad u Organización de la Entidad : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Nro. de Identificación : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

									CANTIDAD Y/O VALORES					
									CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
N°	**Fecha de solicitud**	**Nº de Solicitud de Modificación**	**Área usuaria**	**Código Ítem Nº**	**Descripción del ítem**	**Clasificador de Gasto**	**Precio Unitario**	**Unidad Medida**	**Cantidad Total**	**Valor Total**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**
								Total General en S/.						

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad u organización de la entidad.
2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la Entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.
3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA

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

Wilmer Sánchez Ruiz
ALCALDE

Firma 2 : Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se ha delegado dicha facultad

2025178-1