



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLCABAMBA  
PROVINCIA DE HUARAZ – REGION ANCASH  
CREADO POR DECRETO LEY N° 9422. 30/10/1941  
R.U.C.: 20212197204



*“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”*

Colcabamba, 12 de Junio de 2025

**OFICIO N° 132-2025-MDC/A**

SEÑOR(A) : DIRECCION GENERAL DE ABASTECIMIENTO  
LIMA

ASUNTO : REMITE INCLUSION AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES.

Por el presente me dirijo a su despacho para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Municipalidad Distrital de Colcabamba (300087) – Huaraz – Ancash, y Remito la inclusión al cuadro Multianual de Necesidades (para su publicación) Ejercicio Fiscal 2025 – 2027.

Me suscribo a usted, renovando mi aprecio y estima personal

Atentamente,



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000015**

**UNIDAD EJECUTORA : 003 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLCABAMBA**

Descripción del ítem	Código ítem N.º	N.º de Solicitud de Modificación	Unidad de medida	CANTIDAD Y/O VALORES		
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total

**01.02.06.02 - Unidad De Seguridad Ciudadana Y Policial Municipal**  
12/06/2025 0000000024 071100381590 SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE SEGUROIDAD CIUDADANA

11/ a información registrada en el presente Anexo correspondiente a caminos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público II organización de la entidad

2/2) La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad v/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

14/4) 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 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

PROL. R. GEBERIO E C. GELA YAVI  
OMI : 80-99925  
ALCALDE

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

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la

ntidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ପାଇଁ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା