

ANEXO 4: CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES BIENES, SERVICIOS Y OBRAS (PARA LA APROBACIÓN Y PUBLICACIÓN)

UNIDAD EJECUTORA : 004 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHIGUIRIP
NRO. IDENTIFICACIÓN : 300581

					CANTIDAD Y/O VALORES																
FF/Rb		Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	2025				2026				2027				2028				
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
					Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					169.50		0.00		35.00		0.00		35.00		0.00		0.00		0.00		0.00
5-07 FONDO DE COMPENSACION MUNICIPAL					169.50		0.00		35.00		0.00		35.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Meta: 0019 - GERENCIAR RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS					169.50		0.00		35.00		0.00		35.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Actividad Operativa: C0001 - GERENCIAR RECURSOS MATERIALES HUMANOS Y FINANCIER					169.50		0.00		35.00		0.00		35.00		0.00		0.00		0.00		0.00
2.3.1.5.1.2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA					134.50		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
717200050227 B PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 EMP X 500 12.950000					10.00	129.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
717200050504 B PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 COLOR AZUL CIENTO 1.000000					5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3.1.5.3.1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR					35.00		0.00		35.00		0.00		35.00		0.00		0.00		0.00		0.00
139200160363 B PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 106 UNIDAD HOJAS 3.500000					10.00	35.00	0.00	0.00	10.00	35.00	0.00	0.00	10.00	35.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL GENERAL S/					169.50		.00		35.00		.00		35.00		.00		.00		.00		.00

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:


Firma 1: Representante del Área involucrada en la
Chiguirip de la CAP


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