

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000034

UNIDAD EJECUTORA : 005 PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL LLAMKASUN PERÚ

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001066

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>1066-010401 - Unidad Funcional De Administración Y Finanzas</b>								
24/05/2024	0000000180	071100436357	SERVICIO ESPECIALIZADO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA GESTION DEL PROGRAMAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
24/05/2024	0000000180	283400060343	BATERÍA DE LIBRE MANTENIMIENTO 70 AH 560 A 12 V	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>1066-0106 - Unidad Funcional De Tecnologías De La Información</b>								
24/05/2024	0000000183	767400020001	CINTAS MAGNETICAS	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
24/05/2024	0000000183	767400062359	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 842124 NEGRO	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
24/05/2024	0000000183	767400062651	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 407823 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/05/2024	0000000183	767400062681	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 842126 NEGRO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
24/05/2024	0000000183	767400063105	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 418477 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/05/2024	0000000184	170100031169	SERVICIO DE MONITOREO Y GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
24/05/2024	0000000185	170100031453	SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO EN CONFIGURACIÓN DE NUEVAS ACTUALIZACIONES EN SISTEMAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

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 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