

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000053

**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>								
19/07/2024	0000000226	607500070228	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMIONETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,495.00
19/07/2024	0000000226	607500070247	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMIONETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	46,781.00
19/07/2024	0000000226	940500030001	ALQUILER DE COCHERA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
<b>1066-010402 - Coordinación Funcional De Abastecimiento, Servicios Generales Y Control Patrimonial</b>								
19/07/2024	0000000227	071100382397	SERVICIO DE ANALISIS ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
19/07/2024	0000000228	154900050002	CERRADURA ELECTROMAGNETICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/07/2024	0000000228	952246980002	INTERCOMUNICADOR CON PORTERO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>1066-010801 - Unidad Funcional De Gestion De Intervenciones</b>								
18/07/2024	0000000223	071100383032	SERVICIO DE ASISTENCIA EN LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
18/07/2024	0000000225	071100436588	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	Servicio	0.00	0.00	0.00	48,000.00

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