

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000073

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/
1066-010101 - Direccion Ejecutiva								
13/09/2024	0000000293	071100384743	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN PÚBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,000.00
1066-010401 - Unidad Funcional De Administración Y Finanzas								
18/09/2024	0000000301	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	19,730.00
1066-0105 - Unidad Funcional De Recursos Humanos								
16/09/2024	0000000298	071100441031	SERVICIO DE ANALISIS LEGAL Y MONITOREO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DE RECURSOS HUM	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,000.00
1066-010801 - Unidad Funcional De Gestion De Intervenciones								
17/09/2024	0000000300	071100439016	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA PARA LA REVISION DE FICHAS TECNICAS Y/O EXPEDIENTES TE	Servicio	0.00	0.00	0.00	90,000.00

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:

 Firmado digitalmente por
VALDERRAMA ARIAS Simon FAU
20504007945 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.09.2024 15:00:58 -05:00

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

 Firmado digitalmente por DIAZ
QUIROZ Pablo Enrique FAU
20504007945 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.09.2024 15:04:19 -05:00

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