

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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>01.01.01 - Coordinación Funcional De Atención Al Ciudadano Y Archivo.</b>								
16/01/2025	0000000021	210100010374	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, ESCANEADO Y ARCHIVO DE DOCUMENTACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
<b>01.04 - Unidad Funcional De Administración Y Finanzas</b>								
16/01/2025	0000000018	210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,400.00
16/01/2025	0000000022	210100010175	SERVICIO DE ELABORACION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
<b>01.04.01 - Coordinación Funcional De Abastecimiento, Control Patrimonial Y Servicios Generales</b>								
15/01/2025	0000000015	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
<b>01.08 - Unidad Funcional De Gestión De Intervenciones</b>								
14/01/2025	0000000014	071100383032	SERVICIO DE ASISTENCIA EN LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
15/01/2025	0000000016	071100382762	SERVICIO DE ELABORACION DE CONTENIDOS DE MATERIAL DE DIFUSION	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
16/01/2025	0000000017	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	19,700.00

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