

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

**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>01.04 - Unidad Funcional De Administración Y Finanzas</b>								
17/01/2025	0000000024	210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,400.00
<b>01.04.01 - Coordinación Funcional De Abastecimiento, Control Patrimonial Y Servicios Generales</b>								
20/01/2025	0000000026	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
20/01/2025	0000000027	071100436961	SERVICIO ADMINISTRATIVO EN ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
<b>01.05 - Unidad Funcional De Recursos Humanos</b>								
17/01/2025	0000000025	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
17/01/2025	0000000025	071100435615	SERVICIO DE ELABORACION Y REVISION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
<b>01.09 - Unidad Funcional De Seguimiento Y Monitoreo De Intervenciones</b>								
17/01/2025	0000000023	071100381579	SERVICIO ESPECIALIZADO DE REVISION Y LIQUIDACION DE RENDICIONES DE CUENTAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	544,850.00
17/01/2025	0000000023	071100432015	SERVICIO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PROYECTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	147,707.00
17/01/2025	0000000023	071100434796	SERVICIO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA	Servicio	0.00	0.00	0.00	50,000.00

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