

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 103

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL

Nro de Identificación : 001443

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: Informática</b>								
15/11/2023	07	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	UNIDAD				2
<b>AREA USUARIA: UGP AR</b>								
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - QUISTOCOCHA (1)	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - QUISTOCOCHA (2)	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - QUISTOCOCHA (3)	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - SAN JOSÉ	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - SOLEDAD	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - SAN ANTONIO	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - VILLA EL BUEN PASTOR	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - SAN LUCAS	SERVICIO				8,000.00
27/11/2023	43	071100383991	GESTOR SOCIAL I - NUEVO SAN JUAN	SERVICIO				8,000.00
<b>AREA USUARIA: UTP APE</b>								
27/11/2023	89	071100388933	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y VERIFICACIÓN DE BIENES Y MAQUINARIA	SERVICIO				12,500.00

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