

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000044

UNIDAD EJECUTORA : 005 PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001443

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>1443.10301 - Amazonia Rural - Coordinacion Administrativa</b>								
16/04/2024	0000000372	901000060019	TRANSPORTE Y TRASLADO DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	61,440.00
17/04/2024	0000000374	526000150004	SERVICIO DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE DATOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,085.00
18/04/2024	0000000375	070100163685	CONSULTORIA PARA CIERRE CONTABLE DE PROYECTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,000.00
18/04/2024	0000000376	071100383991	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS SOCIALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
18/04/2024	0000000377	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
<b>14430400 - Unidad De Administracion</b>								
17/04/2024	0000000373	210100010046	SERVICIO ESPECIALIZADO EN SELECCION DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,000.00
<b>14431002 - Area De Proyectos Especiales</b>								
19/04/2024	0000000378	963400080055	MANGUERA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE) 1 1/2 in X 100 m	Unidad	0.00	0.00	28.00	0.00
19/04/2024	0000000378	967600180044	UNION CON ROSCA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE) 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00

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