

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 084

Entidad : MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO
Nro de identificación : 154

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Fuente /Rubro	Meta	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Unidad de Medida	Precio Unitario	CANTIDAD Y/O VALORES							
											CMN (Información actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
											Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Noviembre	Diciembre
1	18/11/2022	012	Dirección de Promoción y Protección de los Derechos Fundamentales y de la Seguridad y Salud en el Trabajo / DRTPPELM	4-13	0004	71100387330	SERVICIO DE ANÁLISIS LEGAL Y ATENCIÓN DE CONSULTAS	23.29.11	Servicio	4,000.00					1	4,000.00	4,000.00	
2	18/11/2022	012	Dirección de Promoción y Protección de los Derechos Fundamentales y de la Seguridad y Salud en el Trabajo / DRTPPELM	4-13	0004	71100387330	SERVICIO DE ANÁLISIS LEGAL Y ATENCIÓN DE CONSULTAS	23.29.11	Servicio	4,000.00					1	4,000.00	4,000.00	
3	18/11/2022	012	Dirección de Promoción y Protección de los Derechos Fundamentales y de la Seguridad y Salud en el Trabajo / DRTPPELM	4-13	0004	210100010010	SERVICIO DE DIGITACIÓN	23.29.11	Servicio	2,000.00					1	2,000.00	2,000.00	
4	18/11/2022	007	Oficina General de Cooperación y Asuntos Internacion	1-00	0049	901000010005	TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS INTERNACIONAL	2 . 3 . 2 1 . 1 1	Servicio	10,000.00					1	10,000.00	10,000.00	
Total General en S/.											0	0.00	0	0.00	4	20,000.00	20,000.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad.

2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.

3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la CAP

Firma 2 : Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad