

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 086

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)		EXCLUSION		INCLUSIÓN			
											Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Programación de Ejecución	
													Noviembre	Diciembre				
1	22/11/2022	011	OFICINA DE ESTADISTICA	1-00	48	170100032098	SERVICIO DE ACTUALIZACION SOPORTE Y MENTENIMIENTO DE SOFTWARE	2.3. 2 7. 4 99	SERVICIO	79,900.00					1	79,900.00	79,900.00	
2	22/11/2022	011	OFICINA GENERAL DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	1-00	50	170100020071	SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS ORACLE	2.3. 2 7. 4 99	SERVICIO	55,687.00					1	55,687.00	55,687.00	
3	22/11/2022	011	OFICINA GENERAL DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	2-09	50	170100020071	SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS ORACLE	2.3. 2 7. 4 99	SERVICIO	84,313.00					1	84,313.00	84,313.00	
4	23/11/2022	005	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN	2-09	42	860100040022	SERVICIO DE DEFENSA LEGAL DE SERVIDORES Y EX SERVIDORES	2.3. 2 7. 13 5	SERVICIO	3,245.00					1	3,245.00		3,245.00
Total General en \$/.											0	0.00	0	0.00	4	223,145.00	219,900.00	3,245.00

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