

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 091

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	2/12/2022	031	OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	1-00	53	852100030011	PLATO RECORDATORIO DE PLAQUE	2.3. 1 99. 1 4	UNIDAD	225.00					2	450.00		450.00
2	2/12/2022	031	OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	2-09	53	852100030011	PLATO RECORDATORIO DE PLAQUE	2.3. 1 99. 1 4	UNIDAD	225.00					2	450.00		450.00
3	2/12/2022	031	OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	1-00	53	852100040297	TROFEO DE VIDRIO 10 mm X 12 cm X 17 cm CON BASE DE VIDRIO	2.3. 1 99. 1 4	UNIDAD	79.00					4	316.00		316.00
4	2/12/2022	031	OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	2-09	53	852100040297	TROFEO DE VIDRIO 10 mm X 12 cm X 17 cm CON BASE DE VIDRIO	2.3. 1 99. 1 4	UNIDAD	79.00					5	395.00		395.00
5	2/12/2022	031	OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	1-00	53	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	2.3. 2 7. 11 5	SERVICIO	9,675.00					1	9,675.00		9,675.00
Total General en S/.											0	0.00	0	0.00	14	11,286.00	0.00	11,286.00

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