

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 095

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

											CANTIDAD Y/O VALORES								
											CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSIÓN				
											Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Programación de Ejecución		
Noviembre	Diciembre																		
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									
1	16/12/2022	015	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA	2-09	44	208600020003	ANDAMIO ARMABLE PARA TRABAJOS EN ALTURA DE FIERRO 3 CUERPOS	2.3. 1 99. 1 99	UNIDAD	26,949.63					1	26,949.63		26,949.63	
2	16/12/2022	015	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA	2-09	44	419400090080	JUEGO DE HERRAMIENTAS MANUALES X 8 PIEZAS	2.3. 1 99. 1 1	UNIDAD	1,547.52					3	1,547.52		1,547.52	
3	16/12/2022	015	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA	1-00	44	746436440024	ESCALERA DE ALUMINIO TIPO TIJERA DE 6 PASOS	2.6. 3 2. 1 2	UNIDAD	917.39					1	917.39		917.39	
4	16/12/2022	015	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA	1-00	44	746436440043	ESCALERA DE ALUMINIO TIPO TIJERA DE 9 PASOS	2.6. 3 2. 1 2	UNIDAD	995.50					1	995.50		995.50	
5	16/12/2022	001	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1-00	32	210100010117	SERVICIO DE CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN	2.3. 2 9. 1 1	SERVICIO	2,500.00					1	2,500.00		2,500.00	
6	16/12/2022	001	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1-00	32	071100384879	SERVICIO DE ANÁLISIS EN PRESUPUESTO	2.3. 2 9. 1 1	SERVICIO	6,000.00					1	6,000.00		6,000.00	
											Total General en S/.	0	0.00	0	0.00	8	38,910.04	0.00	38,910.04

- 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:


 YOLANDA GARCÍA GONZÁLEZ
 Jefe de la Oficina de Abastecimiento
 y Servicios Auxiliares

Firma 1: Responsable del Área involucrada en el CAP

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