

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 025

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	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
1	03/02/2023	H.R. I-014837-2023	OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES	1-00	44	071100386770	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS	2.3.2.9.1.1	SERV	24,000.00					1	24,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	
2	01/02/2023	H.R. I-014605-2023	DESPACHO VICEMINISTERIAL DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL	1-00	38	901000010005	TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS INTERNACIONAL	2.3.2.1.11	SERV	13,000.00					1	13,000.00	13,000.00			
3	01/02/2023					850100050002	SEGURO DE VIAJERO	2.3.2.6.3.4	SERV	1,200.00						1	1,200.00	1,200.00		
4	02/02/2023	H.R. I-013845-2023	UNIDAD DE COBRANZA COACTIVA	1-00	47	071100384851	SERVICIO DE ELABORACION DE INFORMES LEGALES Y PROYECTOS DE RESOLUCIONES	2.3.2.9.1.1	SERV	16,500.00					1	16,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	
Total General en S/.										0	0.00	0	0.00	4	54,700.00	27,700.00	13,500.00	13,500.00	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