

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000102

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000154

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
0102001 - Vice Ministerio De Trabajo								
17/09/2024	0000000724	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,700.00
17/09/2024	0000000724	602000010116	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA LASER	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
17/09/2024	0000000724	676457820063	RACK PARA TELEVISOR DE 65 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/09/2024	0000000724	746427960001	CARRO TRANSPORTADOR (OTROS)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/09/2024	0000000724	746432710277	CREDENZA DE MELAMINA 60 cm X 75 cm X 1.50 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/09/2024	0000000724	952285860016	TELEVISOR LED 65 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/09/2024	0000000742	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	30.00	0.00
0104003 - Oficina De Atencion Al Ciudadano Y Gestion Documentaria - Secretaria General								
25/09/2024	0000000745	526000130517	INSTALACIÓN DE PANELES DE ACRÍLICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,900.00
0602001 - Oficina General De Recursos Humanos								
25/09/2024	0000000747	746483900084	SILLA GIRATORIA DE METAL CON POLIURETANO	Unidad	0.00	0.00	430.00	0.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad