

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Servicio	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/					
04/07/2024	0000004789	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS							0.00	0.00	0.00	1,440.00
785020103 - Oficina De Comunicaciones													

- 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


CPC Wilfredo Roberto Tosilla Tosfui
 DIRECTOR DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

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