

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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

Fecha de Solicitud	Nº de Solicitud	Código Item N.-	Modificación	Descripción del Item	Unidad de Medida		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					EXCLUSIÓN	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
03/04/2025	0000002033	150100070008	Red Vi San Miguel	SERVICIO DE COMUNICACION, DIFUSION, DIVULGACION E IMAGEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
21/02/2025	0000000594	070500030806	GOBERNACION REGIONAL DE CAJAMARCA	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00	
21/02/2025	0000000595	070500030905	DIRECCION REGIONAL DE CAJAMARCA	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00	

- 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 cumplida; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Daniel Lopez Rios
C.P.
DIRECCION REGIONAL DE CAJAMARCA

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

P. J. B.
GOBERNACION REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

Firma 2: Responsable de la Dirección de la CAP
entidad que ejerce la facultad delegada dicha facultad