

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		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item		CANTIDAD Y/O VALORES			
				Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
78502020407 - Oficina De Logística									
03/04/2025	00000002033	150100070008		SERVICIO DE COMUNICACION, DIFUSION, DIVULGACION E IMAGEN					
					Servicio	0.00	0.00	2,000.00	
78502220 - Red VI San Miguel									
21/02/2025	00000000594	070500030806		SERVICIO DE ENFERMERIA					
					Servicio	0.00	0.00	24,000.00	
21/02/2025	00000000595	070500030905		SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA					
					Servicio	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 Decisión Administrada, 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

Firmado por el representante de la Fundación de la entidad que se audita a delegado dicha facultad