Versión 24.03.00.U2.MCMN

## ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000013

Página: 1 de 1

Fecha: 5/02/2025

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000860

UNIDAD EJECUTORA : 400

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

	The second secon	Managhar II and Managhar II an	Descripción del Item	Unidad de		CANTIDAD Y/O VALORES	OVALORES	ALTONOMY WILLIAM STATE OF THE S
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud	Fecha de N° de Solicitud Codigo iterri N Solicitud de		Medida	EXCLUSIÓN	SIÓN	INCLUSIÓN	SIÓN
	Modificación			·	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				The state of the s				
400.06.03 -	400.06.03 - Oficina De Economia	conomia		Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
03/02/2025	0000000260	071100436960	071100436860 SERVICIO DE REVISION VERIFICACION I CONTROL FREVIO DE DOCUMENTO DE DOC		000	0 00	000	11 500 00
		230000000000000000000000000000000000000	074400438085 SERVICIO DE REVISION DE DOCUMENTO FASE DEVENGADO	COLAICIO				
03/02/2025	0000000000000	071100400000	ELVISOR DE DESCRIPTO DE CONSTANCIAS DE PAGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
03/02/2025	0000000260	170100030157	1/01003015/ SERVICIO DE FINCELOS DE CONTRETA DE CONTRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
03/02/2025	0000000260	210100010338	210100010338 SERVICIO DE ELABORACION DE CONSTANCIA DE FASO FISIDENTES		0.00	0.00	000	3 500 00
03/02/2025	0000000260	210100010403	210100010403 SERVICIO DE EVALUACION DE EXPEDIENTES DE REEMBOLSOS			0 0	0.00	3 000 00
03/02/2025	0000000260	210100010703	0000000260 210100010703 SERVICIO DE RECEPCION, ELABORACION Y ARCHIVO DE DOCUMENTOS	Odiatolo				
400.06.05	- Area Funcio	nal De Asesoria	400.06.05 - Area Funcional De Asesoria Juridica De Administración		0.00	0.00	0.00	1 500 00
04/02/2025	04/02/2025 0000000268	071100388820	071100388820 SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINIS I RATIVA LEGAL	000				

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

GOBIERN

DE SALUD LAMBAYEQUE 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:

GERENO REGIONAL LAMBAYEQUE

Mg. Alex Adhemir Milla Duz ometerone aculovasacionans muchon u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

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

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