

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00051

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

Fecha: 14/12/2022
 Hora: _____
 Páginas: 1

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	7/12/2022	2207	529	Oficina de Comunicaciones	470300220345	Gigantografía de Lona 11oz 1,20 m x 1,80 m	2.3. 1 99. 1 3	100.00						2	200.00
					470300220467	Gigantografía de Lona 13 oz 60 cm x 14.00 m	2.3. 1 99. 1 3	800.00						1	800.00
					470300220702	Gigantografía de Lona 15 oz 1.00 m x 10.00 m	2.3. 1 99. 1 3	500.00						2	1,000.00
TOTAL GENERAL															2,000.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA DE LOGÍSTICA
 FECHA: 15/12/22
 REG.N° _____ FOLIOS: _____
 HORA: 9:17 AM FIRMA: *[Signature]*

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. **Segundo Solís Camacho Velásquez**
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiere delegado dicha facultad