ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000057

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000817

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
8170903 - P.p. 104 Reduccion De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas - Samu								
22/07/2024	0000000171	071100382445	SERVICIO DE MONITOREO DE COMPRA, DISPENSACION O EXPENDIO DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
22/07/2024	0000000171	071100389162	SERVICIO DE TRASLADO ASISTIDO MEDIANTE AMBULANCIA PARA CUBRIR EMERGENCIAS Y URGEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,200.00

- 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 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]
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE ICA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
Econ. Sergio Enrique Huarcoya Mera
DIRECTOR DE LOGISTICA

[Firma]
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
M.C. Carlos Enrique Javea Méndez
Director Regional de Salud Ica

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

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