

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000059

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

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Item N.- | Descripción del Item | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | |
|--|---------------------------------|-----------------|---|------------------|----------------------|----------------|----------------|-------------|
| | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
| | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total |
| 8170801 - Salud De Las Personas | | | | | | | | |
| 13/09/2024 | 0000000213 | 070500031133 | SERVICIO DE ATENCION, EVALUACION Y SEGUIMIENTO MEDICO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11,0 |

- 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:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE ICA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Econ. Sergio Enrique Huacaya Meza
 DIRECTOR DE LOGISTICA

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

Gobierno Regional de ICA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA

M.D. Carlos Enrique Méndez
 Director (e) Regional de Salud ICA

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