

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000060

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/
8170301 - Oficina Ejecutiva De Administracion								
20/09/2024	0000000220	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
817030401 - Oficina Ejecutiva De Gestion Y Desarrollo De Recursos Humanos								
18/09/2024	0000000217	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/09/2024	0000000218	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
18/09/2024	0000000218	210100010175	SERVICIO DE ELABORACION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
8170601 - Asesoría Jurídica								
17/09/2024	0000000215	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
8170801 - Salud De Las Personas								
18/09/2024	0000000216	071100435293	SERVICIO DE DIFUSION POR PERIFONEO	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,400.00
19/09/2024	0000000219	899600070318	CHALECO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
19/09/2024	0000000219	899600080088	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/09/2024	0000000219	899600150050	CASACA DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
8170802 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica								
12/09/2024	0000000210	070500010093	SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS BIOLOGICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,998.00
8171801 - Direccion De Salud Ambiental								
12/09/2024	0000000211	071100380077	SERVICIO DE MONITOREO RELACIONADO CON LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00

- 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 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 Huarcaya Mesa
DIRECTOR DE LOGISTICA

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