

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000061

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 S/
<b>817030301 - Logística</b>								
27/09/2024	0000000226	021200020008	REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,230.00
27/09/2024	0000000226	600100030003	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA ELECTRICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,400.00
27/09/2024	0000000226	600100040109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00
27/09/2024	0000000226	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/09/2024	0000000226	767400063540	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. MP3554 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>8170802 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica</b>								
13/09/2024	0000000214	532210740048	CAJA CONSERVADORA DE TEMPERATURA - COOLER X 5 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
<b>8171301 - Diresmid - Ica</b>								
25/09/2024	0000000223	071100382445	SERVICIO DE MONITOREO DE COMPRA, DISPENSACION O EXPENDIO DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
25/09/2024	0000000224	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>8171801 - Direccion De Salud Ambiental</b>								
25/09/2024	0000000225	767400060858	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

- 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 Murceda M...  
DIRECCION DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
M.C. Victor Manrique  
C.A.P.

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

*EJ*  
D. 10/11/24  
03/10/24