

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000073

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/	
8171501 - Defensa Nacional									
26/12/2024	0000000322	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
8171801 - Direccion De Salud Ambiental									
19/12/2024	0000000321	358600100165	CALDO CASOY (TRYPTICSOY-BROTH) X 500 G	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
19/12/2024	0000000321	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	12.00	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 ICA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

C. Smith P. Jajregui Rci.

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA

M.C. Carlos Enrique Navea Méndez
Director (a) Regional de Salud

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