

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000074

UNIDAD EJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000813

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01050202 - Subgerencia De Contabilidad								
05/12/2024	0000001509	526000130333	INSTALACION DE PUERTA DE MELAMINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
01050204 - Subgerencia De Abastecimiento								
05/12/2024	0000001511	870100010001	SERVICIO DE AGUA POTABLE	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,100.30
01050206 - Subgerencia De Supervision Y Liquidacion De Proyectos								
05/12/2024	0000001510	746441520201	ESTANTE DE MELAMINA 1.80 m X 1.40 m X 48 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/12/2024	0000001510	746441520635	ESTANTE DE MELAMINA 35 cm X 1.10 m X 2.20 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
05/12/2024	0000001510	746441520732	ESTANTE DE MELAMINA 30 cm X 2.20 m X 2.80 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01050501 - Subgerencia De Gestion De Riesgos De Desastres								
05/12/2024	0000001507	410600060008	PALA TIPO RECTA	Unidad	0.00	0.00	305.00	0.00
05/12/2024	0000001508	070400100322	PLÁSTICO POLIETILENO 1.5 m ANCHO 180 µm X 130 m	Unidad	0.00	0.00	400.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y
SERVICIOS GENERALES

MAG BRYAN GIOVANNI MUNARES MENDEZ

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

MAG ALFONSO CARRILLO CHAVEZ

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