

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000066

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

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/
817030301 - Logística								
08/11/2024	0000000265	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	660.00
8170801 - Salud De Las Personas								
04/11/2024	0000000255	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/11/2024	0000000257	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
06/11/2024	0000000257	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	7.00	0.00
06/11/2024	0000000257	718500050017	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 3 X 50	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06/11/2024	0000000257	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/11/2024	0000000257	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
8171301 - Diremid - Ica								
08/11/2024	0000000264	602292150001	TERMOHIGROMETRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
8171302 - Centro De Distribucion (sismed)								
08/11/2024	0000000263	495700030029	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700070004	ALGODÓN HIDRÓFILO X 50 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700070006	ALGODÓN HIDRÓFILO X 25 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700070011	ALGODÓN HIDRÓFILO X 100 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700090007	ALITA DESCARTABLE N° 21 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700140009	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700280001	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	1,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	2,000.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08/11/2024	0000000263	495700742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08/11/2024	0000000263	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
8171401 - Direccion De Epidemiologia								
07/11/2024	0000000258	071100388960	SERVICIO DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
07/11/2024	0000000258	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00

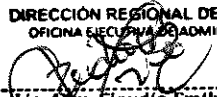
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000066

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

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/
8171501 - Defensa Nacional									
05/11/2024	0000000256	900500030003	TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA	TERRESTRE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	14.000.00

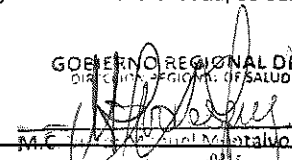
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado 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:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN


V.c. Claudia Emily Belli Lang
DIRECTORA DE LOGÍSTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA


M.C. Juan Manuel Montalvo Vázquez
D.R.

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