

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000068

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/
817030401 - Oficina Ejecutiva De Gestion Y Desarrollo De Recursos Humanos								
19/11/2024	0000000280	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,500.00
19/11/2024	0000000282	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
19/11/2024	0000000282	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	6.00	0.00
19/11/2024	0000000282	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	8.00	0.00
19/11/2024	0000000282	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	50.00	0.00
19/11/2024	0000000282	717200370182	PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 60 g DE 9 7/8 in X 11 in X 3	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
19/11/2024	0000000282	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/11/2024	0000000282	767400063540	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. MP3554 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
8170601 - Asesoría Jurídica								
19/11/2024	0000000281	070100250018	ASESORIA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
8170701 - Oficina De Control Institucional								
22/11/2024	0000000285	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
22/11/2024	0000000285	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
22/11/2024	0000000285	443600290019	TORNILLO CHICAGO DE 5 in	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
22/11/2024	0000000285	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
22/11/2024	0000000285	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	0.00
22/11/2024	0000000285	767400062580	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6327 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
8170801 - Salud De Las Personas								
13/11/2024	0000000267	532210740001	CAJA CONSERVADORA DE TEMPERATURA - COOLER	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/11/2024	0000000278	767400063733	TONER DE IMPRESION PARA RICOH COD. REF. 25B3492 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/11/2024	0000000283	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	13.00	0.00
20/11/2024	0000000283	767400062640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
8170902 - Oficina De Servicios De Salud								
20/11/2024	0000000284	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
20/11/2024	0000000284	767400060858	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
8171302 - Centro De Distribucion (sismed)								
19/11/2024	0000000279	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000068

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/
8171801 - Direccion De Salud Ambiental									
15/11/2024	0000000276	170100030871	SERVICIO DE ANALISIS, PROGRAMACION E IMPLEMENTACION DE APLICATIVOS INFORMATICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	

- 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

Lic. Adm. Claudia Emily Belli Lang
DIRECTORA DE LOGÍSTICA

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 Regional de Salud Ica

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