

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

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/
8170101 - Direccion General								
11/12/2024	0000000304	210100010175	SERVICIO DE ELABORACION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
8170401 - Oficina De Planeamiento Estrategico								
13/12/2024	0000000309	071100382441	SERVICIO DE ELABORACIÓN DE LIQUIDACIÓN DE OBRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
8170801 - Salud De Las Personas								
12/12/2024	0000000307	890300020016	MOCHILA DE TELA TASLAN	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
12/12/2024	0000000307	890300040143	BOLSO DE LINO TIPO MORRAL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
12/12/2024	0000000307	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
8170802 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica								
12/12/2024	0000000308	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	118.00	0.00
12/12/2024	0000000308	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
12/12/2024	0000000308	495700280143	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
8170902 - Oficina De Servicios De Salud								
11/12/2024	0000000306	495700210098	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700210102	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 20 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/12/2024	0000000306	495701290012	EQUIPO DE VENOCCLISIS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/12/2024	0000000306	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/12/2024	0000000306	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/12/2024	0000000306	583800720003	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/12/2024	0000000306	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
11/12/2024	0000000306	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	202.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

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								
11/12/2024	0000000305	112236140069	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 24000 BTU TIPO SPLIT	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 ICA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

C.P.C. Smith P. Jauregui Rojas
DIRECCION DE LOGISTICA (EL)

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

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