

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

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								
16/05/2025	0000000107	135000080110	ESCOBILLON DE CERDAS DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
16/05/2025	0000000107	501100043153	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 35 cm X 45 cm	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00
16/05/2025	0000000107	501100043426	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 60 cm X 90 cm COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00
16/05/2025	0000000107	603000480051	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMARA DE VIDEO	Servicio	0.00	0.00	0.00	770.00
16/05/2025	0000000107	646100060266	BALDE DE PLASTICO CON PICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000107	895700080146	TELA FRANELA X 1 M DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	20.00	0.00
16/05/2025	0000000107	940800130029	LLANTA 195/70R14	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/05/2025	0000000107	940800130089	LLANTA 265/70R16	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
817030401 - Oficina Ejecutiva De Gestion Y Desarrollo De Recursos Humanos								
20/05/2025	0000000110	716000080061	SELLO DE JEBE "VºBº"	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/05/2025	0000000110	716000160014	TINTA PARA TAMPON X 30 mLAPROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/05/2025	0000000110	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	30.00	0.00
20/05/2025	0000000110	718500050032	CLIP DE METAL 33 MM X 100	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
21/05/2025	0000000111	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
8170801 - Salud De Las Personas								
22/05/2025	0000000113	071100380319	SERVICIO DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE INFORMACION - TEMA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
22/05/2025	0000000114	040100010019	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,230.00
22/05/2025	0000000114	071100380319	SERVICIO DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE INFORMACION - TEMA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
8170802 - Laboratorio De Referencia Regional De Salud Publica								
16/05/2025	0000000109	511000081184	TUBO DE POLIPROPILENO, FONDO CONICO GRADUADO X 15 mL CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
8170903 - P.p. 104 Reduccion De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas - Samu								
16/05/2025	0000000106	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

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/
8170903 - P.p. 104 Reduccion De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas - Samu								
16/05/2025	0000000106	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

- 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 SALUD ICA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

C.P.C. Elizabeth Y. Rabanal Torres
JEFE DE LA OFICINA 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. Hector Gonzalez Guspe Carranza
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ICA
CMP N° 37219

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