

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0008-2022

Entidad: HOSPITAL HERMILLO VALDIZAN  
 N° de identificación: 027-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Área usuaria	META	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES						
										CMIN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
1	12/09/2022	5	D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA	59	13900030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	2.3.1.5.3.1.	S/. 2.50					500	S/. 1,250.00		
2	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020151	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR AMARILLO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					40	S/. 214.00		
3	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020152	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR AZUL	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
4	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020153	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR ROJO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
5	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020154	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR ANARANJADO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					40	S/. 214.00		
6	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020155	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR VERDE	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					40	S/. 214.00		
7	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020156	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR NEGRO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
8	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020157	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR BLANCO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
9	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020158	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR DORADO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
10	15/09/2022	2	DEPARTAMENTO DE REHABILITACION EN SALUD MENTAL	24	291000020159	PINTURA ACRÍLICA X 100 ML COLOR PLATEADO	2.3.1.5.1.2.	S/. 5.35					30	S/. 160.50		
Total General en S/										0	S/.	0	S/.	800	S/.	2,855.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad u organización de la entidad.  
 2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado.  
 3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL "HERMILLO VALDIZAN"  
 Lic. Adm. María M. Ruiz Villacorta  
 CLAD N° 02799  
 Jefa de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL "HERMILLO VALDIZAN"  
 Lic. Carmen Vallico Castañeda  
 CLAD N° 28844  
 DIRECTORA EJECUTIVA  
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

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

Firma 2: Responsable de legajo c/c/a fiscal

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL HERMILLO VALDIZAN  
 OFICINA DE LOGÍSTICA  
 Lic. Adm. Carlos Ruiz Alván  
 CLAD N° 0865  
 Coordinador E.J. de Programación