



### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0009-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN  
N° de Identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES						
								EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN				
								CMN (Información Actual)	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
<b>ÁREA USUARIA: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL</b>														
1	21/03/2023	001-2023	071100380415	SERVICIO ESPECIALIZADO DE APOYO EN INGENIERIA DE SISTEMAS	23 -29. 11.	S/. 15,000.00	SERVICIO							S/. 15,000.00
1	21/03/2023	001-2023	860100040006	SERVICIO DE APOYO LEGAL	23 -29. 11.	S/. 16,500.00	SERVICIO							S/. 16,500.00
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>														
2	04/04/2023	007-2023	4969000340020	COLLARIN CERVICAL BLANDO PARA NIÑO	23.28.21.	S/. 40.00	UNIDAD					6		S/. 240.00
2	04/04/2023	007-2023	4969000340021	COLLARIN CERVICAL BLANDO PARA ADULTO	23.28.21.	S/. 45.00	UNIDAD					15		S/. 675.00
2	04/04/2023	007-2023	496900350041	CABESTRILLO CON INMOVILIZADOR PARA BRAZO ADULTO	23.28.21.	S/. 55.00	UNIDAD					10		S/. 550.00
2	04/04/2023	007-2023	497000020661	SET DE RIÑONERAS DE ACERO QUIRURGICO X 3 PIEZAS	23.28.21.	S/. 158.00	UNIDAD					5		S/. 790.00
2	04/04/2023	007-2023	497000020816	TABLA CON FORRO PARA TRANSFERENCIA DE PACIENTE DE CAMILLA	23.28.21.	S/. 3,190.90	UNIDAD					2		S/. 6,381.80
2	04/04/2023	007-2023	497000021037	CHALECO DE ENTRENAMIENTO DE RESCATE DE ASFIXIA MANIOBRA EMPUJE ABDOMINAL NIÑOS (HEIMLICH)	23.28.21.	S/. 700.00	UNIDAD					1		S/. 700.00
2	04/04/2023	007-2023	497000021038	CHALECO DE ENTRENAMIENTO DE RESCATE DE ASFIXIA MANIOBRA EMPUJE ABDOMINAL ADULTO (HEIMLICH)	23.28.21.	S/. 755.20	UNIDAD					1		S/. 755.20
2	04/04/2023	007-2023	497000180063	ELECTRODO PARA ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO	23.28.21.	S/. 0.40	UNIDAD				50		S/. 20.00	S/. 0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0009-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN

N° de Identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			INCLUSIÓN				
								CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor				
2	04/04/2023	007-2023	495700210001	CATETER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N°22 G X 1 IN	23.28.21.	S/. 0.70	UNIDAD	20	S/. 14.00		S/. 14.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	495700210007	CATETER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N°18 G X 1 3/4 IN	23.28.21.	S/. 3.00	UNIDAD	20	S/. 60.00		S/. 60.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	4957000210075	CATETER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N°24 G X 1 1/4 IN	23.28.21.	S/. 3.00	UNIDAD	20	S/. 60.00		S/. 60.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	23.28.21.	S/. 0.97	UNIDAD	60	S/. 58.20		S/. 58.20		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	496900010006	KIT DE FERULAS RIGIDAS DE INMOVILIZACIÓN RAPIDO USO ORTOPEDICO	23.28.21.	S/. 2,200.00	UNIDAD	3	S/. 6,600.00		S/. 6,600.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	4969000340024	COLLARIN AJUSTABLE SEMIRIGIDO	23.28.21.	S/. 120.00	UNIDAD	20	S/. 2,400.00		S/. 2,400.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	497000040070	CAJE DE ACERO QUIRURGICO PARA INSTRUMENTAL 20 CM X 10 CM X 5 CM	23.28.21.	S/. 35.00	UNIDAD	20	S/. 700.00		S/. 700.00		S/. 0.00		
2	04/04/2023	007-2023	512000281315	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE DE 45 CM APROX CON DISPOSITIVO DE AJUSTE Y LIBERACIÓN	23.28.21.	S/. 9.00	UNIDAD	20	S/. 180.00		S/. 180.00		S/. 0.00		
ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO															
3	03/04/2023	006-2023	606500260366	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESTERILIZADOR	23.24.71	S/. 6,000.00	SERVICIO		S/. 6,000.00		S/. 4,880.00*		S/. 0.00		
3	03/04/2023	006-2023	606500260435	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ESTERILIZADOR	23.24.71	S/. 4,880.00	SERVICIO						S/. 4,880.00		
ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO															

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0009-2023**

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: **HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN**

N° de Identificación: **017-133**

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES								
								CMN (Información Actual)			EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN		
								Cantidad Total	Valor Total	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor		
4	04/04/2023	007-2023	526100010005	SERVICIO DE INSTALACIÓN DE COBERTURA LIVIANA SOBRE TECHO	23.24-21	S/. 19,405.00	SERVICIO								S/. 19,405.00	
4	04/04/2023	007-2023	600100040170	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBIENTE	23.24-21	S/. 20,000.00	SERVICIO		S/. 20,000.00		S/. 19,405.00				S/. 0.00	
<b>ÁREA USUARIA: D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA</b>																
5	05/04/2023	007-2023	584800540001	SULPIRIDA 200 MG TAB	23.18.21	S/. 0.98	BIEN							40000	S/. 39,200.00	
<b>Total General en S/</b>								233	S/. 36,092.20	0	S/. 34,377.20	40040	S/. 105,077.00			

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 completó 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:

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL "HERMILO VALDIZÁN"  
Mag. Carmen I. Yallico Castañeda  
CLAD N° 29844  
Jefe de la Oficina de Organización

PEÚ MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN  
Lic. Adm. María D. Ruiz Villabona  
CLAD N° 29844  
DIRECTORA EJECUTIVA  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

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

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad