



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0015-2023**

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	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>													
1	15/05/2023	011-2023	791400080254	CARPA DE LONA IMPERMEABLE 2.80 X 5.00 M X 8.00 X CON ESTRUCTURA DE TUBO GALVANIZADO	23.199.199	S/. 15,000.00	BIEN				1	S/. 16,000.00	
1	15/05/2023	011-2023	791400080161	CARPA DE LONA IMPERMEABLE 2.85 M X 3.00 M X 3.00 M CON ESTRUCTURA DE FIERRO	23.199.199	S/. 8,000.00	BIEN	4	S/. 32,000.00	2	S/. 16,000.00	S/. 0.00	
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>													
2	15/05/2023	012-2023	890300020016	MOCHILA DE TELA TAJLAN	23.12.11	S/. 13.00	BIEN				100	S/. 1,300.00	
2	15/05/2023	012-2023	890300020001	MOCHILA DE LONA IMPERMEABLE	23.12.11	S/. 140.00	BIEN	S/.	S/. 8,400.00	10	S/. 1,400.00		
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>													
3	16/05/2023	013-2023	497000021038	CHALECO DE ENTRENAMIENTO DE RESCATE DE ASFIXIA MANIOBRA	23.18.21	S/. 755.20	BIEN				3	S/. 2,265.60	
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>													
4	16/05/2023	014-2023	199200140065	CABLE UTP CAT 6 X 305 M	23.16.12	S/. 920.00	BIEN				12	S/. 11,040.00	
4	16/05/2023	014-2023	285400120036	LUMINARIA DE 2 X 36 W CON REILLA DE ALUMINIO	23.15.41	S/. 88.75	BIEN	50	S/. 4,437.50	5	S/. 443.75	S/. 0.00	
4	16/05/2023	014-2023	285400110036	LINTERNA DE MANO CON LUZ LED RECARGABLE	23.18.21	S/. 240.00	BIEN	50	S/. 12,000.00	45	S/. 10,800.00	S/. 0.00	
<b>ÁREA USUARIA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA</b>													
5	15/05/2023	0003-2023	092200010286	SAL DE MESA	23.11.11	S/. 1.40	BIEN	483	S/. 676.20	483	S/. 676.20		
5	15/05/2023	0003-2023	092200010322	SAL DE COCINA X 1 KG	23.11.11	S/. 1.40	BIEN				483	S/. 676.20	
5	15/05/2023	0003-2023	090600010054	ACEITE VEGETAL COMESTIBLE	23.11.11	S/. 12.00	BIEN				405	S/. 4,860.00	
5	15/05/2023	0003-2023	094100030068	GRANADILLA (AL PESO)	23.11.11	S/. 8.50	BIEN				748	S/. 6,358.00	



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0015-2023**

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	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor			
5	15/05/2023	0003-2023	099600020116	PAPA SECA	23.11.11	S/. 12.00	BIEN					46	S/. 552.00			
5	15/05/2023	0003-2023	091400050182	PESCADO TRUCHA EN FILETE (AL PESO)	23.11.11	S/. 29.00	BIEN					13	S/. 377.00			
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>																
6	17/05/2023	015-2023	71100386547	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES	23.29.11	S/. 6.500.00	SERVICIO							S/. 6.500.00		
6	17/05/2023	015-2023	317000030022	MAQUETA MANIQUI PARA SIMULACRO PRIMEROS AUXILIOS - SISTEMA RESPIRATORIO	23.19.12	S/. 1.450.00	BIEN	5	S/. 7.250.00	5	S/. 7.250.00					
<b>Total General en S/</b>								652	S/.	64.763.70	550	S/.	36.569.95	1811	S/.	49.928.80

- 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 complet 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  
*[Firma]*  
Mag. Carmen J. Yallico Castañeda  
CLAE: N° 3384  
Jefa de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN  
*[Firma]*  
Lic. Adm. María M. Ruiz Villacorta  
CLAE: N° 62789  
DIRECCIÓN 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