



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0017-2023

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

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

1	15/05/2023	010-2023	285400100150	LAMPARA DE EMERGENCIA A BATERIA	23.15.41	S/. 180.00	BIEN					20	S/. 3,600.00
1	15/05/2023	010-2023	791900080033	COLCHONETA DE ESPUMA FORRADO CON MARROQUIN 10 CM X 1.80 MAX 70 CM	23.17.11	S/. 225.00	BIEN	20	S/. 4,500.00	4	S/. 900.00		
1	15/05/2023	010-2023	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 GR	23.11.11	S/. 5.00	BIEN	288	S/. 1,440.00	288	S/. 1,440.00		
1	15/05/2023	010-2023	99600090013	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	23.11.11	S/. 9.50	BIEN	10	S/. 95.00	2	S/. 19.00		
1	15/05/2023	010-2023	99600090020	MANZANILLA FILTRANTE X 100 SOBRES	23.11.11	S/. 9.50	BIEN	10	S/. 95.00	2	S/. 19.00		

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

2	30/05/2023	016-2023	172100040013	GASOLINA REGULAR	23.13.11	S/. 17.50	BIEN					7	S/. 122.50
2	30/05/2023	016-2023	715000210040	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SULETADOR DE METAL TIPO GAUCHO	23.15.12	S/. 9.50	BIEN	30	S/. 285.00	13	S/. 123.50		

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

3	26/05/2023	019-2023	646300090752	ESTANTE DE ANGUILO RANURADO DE ACERO 45 CM X 1.20 M X 2.10 M	23.17.11	S/. 359.00	BIEN					6	S/. 2,154.00
3	26/05/2023	019-2023	135000370001	TOALLA DE FELPA DE BAÑO	23.15.31	S/. 10.00	BIEN	50	S/. 500.00	50	S/. 500.00		
3	26/05/2023	019-2023	139200470056	PROTECTOR SOLAR FPS 100 X 60 G APPROX.	23.15.31	S/. 29.000	BIEN	100	S/. 2,900.00	46	S/. 1,334.00		



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0017-2023

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 Item N°	Descripción del Item	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				
3	26/05/2023	019-2023	139200500003	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 100 ML APROX.	23.15.31	S/.	100	S/.	340.00	100	S/.	340.00				
						3.40										
							Total General en S/	608	S/.	10,155.00	505	S/.	4,675.50	33	S/.	5,876.50

- 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"
Mag. Carmelita Yamico Castañeda
Jefa de la Oficina de Logística

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN
Lic. Adm. María M. Ruiz Villacorta
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