



**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	
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>														
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			
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>														
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			
<b>ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES</b>														
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 APROX.	23.15.31	S/. 29.000	BIEN	100	S/. 2,900.00	46	S/. 1,334.00			

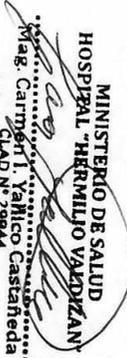


### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0017-2023

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										
							<b>Total General en S/</b>	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  
 Oficina Ejecutiva de Planeación  
 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