



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0022-2023**

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILIO 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					
								Exclusión	Inclusión				
								CMN					
								(Información Actual)					
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

1	23/06/2023	025-2023	609600010063	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CALDERO	23.24.71	S/.	35,800.00	SERVICIO					S/ 35,800.00
1	23/06/2023	025-2023	609600010049	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CALDERO	23.24.71	S/.	35,800.00	SERVICIO	S/ 35,800.00				S/ 0.00

ÁREA USUARIA: D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA

2	06/07/2023	020-2023	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/ML INV 1 ML	23.18.1.99	S/.	0.92000	BIEN				50.00	S/ 48.00
2	06/07/2023	020-2023	585200220001	TAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	23.18.1.99	S/.	0.09000	BIEN				125.000.00	S/ 11,250.00

ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE ODONTOSTOMATOLOGIA

3	06/07/2023	007-2023	585701880004	CETILPIRIDINIO CLORURO + CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.05 G + 0.12 G/ 100 ML COLUTORIO 5 L	23.18.12		159.00	BIEN				1.00	S/ 159.00
3	06/07/2023	007-2023	585701880004	CETILPIRIDINIO CLORURO + CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.05 G + 0.12 G/ 100 ML COLUTORIO 5 L	23.18.12		159.00	BIEN				4.00	S/ 636.00
3	06/07/2023	007-2023	585701880004	CETILPIRIDINIO CLORURO + CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.05 G + 0.12 G/ 100 ML COLUTORIO 5 L	23.18.12		159.00	BIEN				5.00	S/ 795.00

ÁREA USUARIA: ORIGINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

4	06/07/2023	0011-2023	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	23.24.51		24,000.00	SERVICIO	S/ 24,000.00			S/ 13,170.00	
---	------------	-----------	--------------	--	----------	--	-----------	----------	--------------	--	--	--------------	--

08



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0022-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILLO 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				
4	06/07/2023	0011-2023	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	23.24.5.1	13,170.00	SERVICIO	0	S/.	59,800.00	0	S/.	48,970.00	125,060.00	S/.	61,856.00
Total General en S/								0	S/.	59,800.00	0	S/.	48,970.00	125,060.00	S/.	61,856.00

- 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 completa 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 "HERMILLO VALDIZÁN"  
Mag. Carmen I. Yallico Castañeda  
Jefa de la Oficina de Logística  
CAD N° 2944

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILLO VALDIZÁN  
Lto. Adm. Carlos M. Valle Villacorta  
DIRECTOR GENERAL DE LOGÍSTICA  
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