



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0038-2023**

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 Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	Cantidad Total	CANTIDAD Y/O VALORES				
									EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN			
									CMN				
									(Información Actual)				
									Valor Total	Valor	Valor		
<b>ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE</b>													
1	24/10/2023	0008-2023	317500130241	TEST CASA ARBOL Y PERSONA	23.19.12	681.97	BIEN					1	S/. 681.97
1	24/10/2023	0008-2023	317500130029	TEST PSICOLÓGICOS	23.19.12	794.00	BIEN	10	S/. 7,940.00	1	S/. 794.00		
1	24/10/2023	0008-2023	317500130170	TEST ADIR -R ENTREVISTA DIAGNOSTICO DE AUTISMO	23.19.12	1,650.00	BIEN					2	S/. 3,300.00
1	24/10/2023	0008-2023	317500130654	TEST DE INTELIGENCIA NO VERBAL (TONI-4)	23.19.12	1,090.37	BIEN					2	S/. 2,180.74
1	24/10/2023	0008-2023	317500130029	TEST PSICOLÓGICOS	23.19.12	794.00	BIEN	10	S/. 7,940.00	7	S/. 5,558.00		
<b>ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA</b>													
2	24/10/2023	0008-2023	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	23.15.31	6.50	BIEN					1,500	S/. 9,750.00
2	24/10/2023	0008-2023	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 M	23.15.31	25.00	BIEN					500	S/. 12,500.00
<b>ÁREA USUARIA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE NAÑA</b>													
3	24/10/2023	0007-2023	71720050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	23.15.12	16.50	BIEN					43	S/. 709.50
<b>ÁREA USUARIA: D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA</b>													
4	25/10/2023	00028-2023	767400063002	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD REF CF289A NEGRO	23.15.12	700.00	BIEN					3	S/. 2,100.00
<b>ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA</b>													
5	24/10/2023	0007-2023	717200030125	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 92 HOJAS	23.15.12	6.50	BIEN					244	S/. 1,586.00
5	24/10/2023	0007-2023	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	23.15.12	16.50	BIEN					100	S/. 1,650.00
<b>ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE ADICIONES</b>													
6	26/10/2023	0005-2023	717300010004	CARTULINA DUPLIX 250 G DE 70 CM X 100 CM	23.19.12	3.50	BIEN					50	S/. 175.00
6	26/10/2023	0005-2023	7173000110035	CARTULINA SIMPLE 150 G DE 50 CM X 65 CM COLOR BLANCO	23.19.12	1.20	BIEN					50	S/. 60.00



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

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0038-2023**

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						
								Cantidad Total	Valor Total	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
										Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
ÁREA USUARIA: DIRECCIÓN GENERAL - ARCHIVO CENTRAL														
6	26/10/2023	0005-2023	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ML	23.19.12	S/. 4.00	BIEN						10	S/. 40.00
6	26/10/2023	0005-2023	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	23.19.12	S/. 25.00	BIEN						5	S/. 125.00
6	26/10/2023	0005-2023	717200170034	PAPEL LUSTRE DE 50 CM X 65 CM COLOR ROJO	23.19.12	S/. 0.60	BIEN						50	S/. 30.00
6	26/10/2023	0005-2023	717200170037	PAPEL LUSTRE DE 50 CM X 65 CM COLOR VERDE	23.19.12	S/. 0.60	BIEN						50	S/. 30.00
6	26/10/2023	0005-2023	715000230044	TIJERA DE METAL DE 8 IN CON PUNTA ROMANA Y MANGO DE PLASTICO	23.19.12	S/. 8.00	BIEN						4	S/. 32.00
ÁREA USUARIA: OFICINA DE LOGISTICA														
7	26/10/2023	0003-2023	710600040025	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON CORRUGADO 24 CM X 26 CM X 40 CM	23.15.12	S/. 14.60	BIEN						240	S/. 3,504.00
7	26/10/2023	0003-2023	710600040025	FOLDER DE MANILA TAMAÑO OFICIO	23.15.12	S/. 10.65	BIEN						162	S/. 1,725.00
ÁREA USUARIA: D.S.M.A.G. SERVICIO DE EMERGENCIA														
8	26/10/2023	0002-2023	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	23.15.12	S/. 0.55	BIEN						30	S/. 16.50
8	26/10/2023	0002-2023	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	23.15.12	S/. 0.55	BIEN						30	S/. 16.50
8	26/10/2023	0002-2023	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	23.15.12	S/. 16.50	BIEN						5	S/. 82.50
ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO														
9	26/10/2023	00027-2023	203400040011	CEMENTO GRIS X 42.5 KG	23.16.13	S/. 36.50	BIEN						40	S/. 1,460.00
9	26/10/2023	00027-2023	208400030013	LLAVE CROMADA DE 1/2 IN PESADA PARA LAVATORIO	23.16.13	S/. 35.00	BIEN						5	S/. 175.00
9	26/10/2023	00027-2023	737000050169	PEGAMENTO TIPO TEROKAL X 1 GAL	23.16.13	S/. 90.00	BIEN						8	S/. 720.00
ÁREA USUARIA: OFICINA DE LOGISTICA														
10	27/10/2023	0006-2023	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	23.15.12	S/. 17.70	BIEN						20	S/. 354.00
10	27/10/2023	0006-2023	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	23.15.12	S/. 12.00	BIEN						21	S/. 252.00



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0038-2023**

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 Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES								
								CMN		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN				
								[Información Actual]						Cantidad Total	Valor Total	Cantidad
10	27/10/2023	0006-2023	71600010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	23.15.12	S/. 0.55	BIEN	20.00	S/.	15,880.00	8.00	S/.	6,352.00	3,187.00	S/.	43,262.31
<b>Total General en S/</b>								20.00	S/.	15,880.00	8.00	S/.	6,352.00	3,187.00	S/.	43,262.31

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" considerará 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 "HERMILIO VALDIZAN"  
Mag. Carmen I. Yahico Castañeda  
CLAD N° 29844  
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital "Hermilio Valdizan"  
C.P.C. Henry Edgardo Rios Flores  
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN  
Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

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