



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0025-2023

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 ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES							
								EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN					
								CMN (Información Actual)	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad Total	Valor	Cantidad	Valor
ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO															
1	26/07/2023	0015-2023	731500011543	PINTURA ESMALTE COLOR PANTONE COOL GRAY 3C	23.1.11.11	S/. 76.00	GL	120	S/. 9,120.00	117	S/. 8,892.00				
1	26/07/2023	0015-2023	731500010829	PINTURA ESMALTE COLOR BAYO	23.1.11.11	S/. 75.12	GL			15	S/. 1,126.80				
1	26/07/2023	0015-2023	731500010951	PINTURA ESMALTE COLOR BLANCO	23.1.11.11	S/. 75.12	GL			10	S/. 751.20				
1	26/07/2023	0015-2023	731500011167	PINTURA ESMALTE COLOR MARFIL	23.1.11.11	S/. 75.12	GL			50	S/. 3,756.00				
1	26/07/2023	0015-2023	731500040075	THINNER ACRILICO	23.1.11.11	S/. 65.00	GL			50	S/. 3,250.00				
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA															
2	27/07/2023	0002-2023	602246040001	GLUCOMETRO	26.32.95	S/. 220.00	BIEN			4	S/. 880.00				
2	27/07/2023	0002-2023	536430960024	COCHE METALICO PARA CURACIONES CON PORTA BALDE Y LAVATORIO	26.32.41	S/. 1,740.00	BIEN			4	S/. 6,960.00				
2	27/07/2023	0002-2023	536446650002	ESCALINATA - GRADILLA DE 2 PELDAÑOS	26.32.41	S/. 190.00	BIEN			4	S/. 760.00				
2	27/07/2023	0002-2023	536484270001	NEGATOSCOPIO	26.32.41	S/. 1,650.00	BIEN			3	S/. 4,950.00				
2	27/07/2023	0002-2023	536410020007	BIOMBO DE METAL DE 4 CUERPOS	26.32.41	S/. 1,200.00	BIEN			3	S/. 3,600.00				
2	27/07/2023	0002-2023	532280800001	OXIMETRO	26.32.42	S/. 135.00	BIEN			4	S/. 540.00				
2	27/07/2023	0002-2023	602287620001	TENSIOMETRO	26.32.42	S/. 450.00	BIEN			2	S/. 900.00				
2	27/07/2023	0002-2023	602287620004	TENSIOMETRO PEDIATRICO	26.32.42	S/. 280.00	BIEN			2	S/. 560.00				



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0025-2023

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			
2	27/07/2023	0002-2023	746479840001	ROTAFOILIO (OTROS)	26.32.12	S/. 300.00	BIEN					4		S/. 1,200.00		
2	27/07/2023	0002-2023	53609500001	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	26.32.41	S/. 1,350.00	BIEN					3		S/. 4,050.00		
2	27/07/2023	0002-2023	602206520022	BALANZA DE PIE DIGITAL CON TALLIMETRO CAPACIDAD 220 KG	26.32.95	S/. 2,650.00	BIEN					3		S/. 7,950.00		
ÁREA USUARIO: DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL																
3	27/07/2023	0002-2023	09100060029	NECTAR DE FRUTAS X 200 ML	23.11.11	S/. 1.50	BIEN					1000		S/. 1,500.00		
ÁREA USUARIO: D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA																
4	27/07/2023	0010-2023	53278380001	MICROMOTOR DENTAL	26.32.42	S/. 4,230.00	BIEN					6		S/. 25,980.00		
4	27/07/2023	0010-2023	53271630002	LAMPARA FOTOCURADO INALAMBIRICA	26.32.42	S/. 1,940.00	BIEN					7		S/. 13,580.00		
4	27/07/2023	0010-2023	532281170001	MODULO DENTAL RODANTE	26.32.42	S/. 500.00	BIEN					2		S/. 1,000.00		
Total General en S/								120	S/.	9,120.00	117	S/.	8,892.00	1,176.00	S/.	83,694.00

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 "HERMILO VALDIZÁN"
Mg. Carlos Alberto Valdez Castañeda
C.I. N° 29884

PERU MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILO VALDIZAN"
LIC. Adm. Nancy M. Ortiz Villacorta
DIRECTORA GENERAL DE ATENCION
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la gestión de la entidad 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