

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0026-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: **HOSPITAL HERMILLO VALDIZÁN**

N° de Identificación: **01.7-133**


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		Valor						
								INFORMACIÓN ACTUAL	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN					
								CMN								
								(Información Actual)								
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor			
ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO																
1	01/08/2023	0016-2023	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	2.3.2.9.1.1	S/.	SERVICIO							S/.	9,500.00	
ÁREA USUARIA: D.A.T SERVICIO DE FARMACIA																
2	02/08/2023	0022-2023	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN							640,000.00	S/.	162,272.00
2	02/08/2023	0022-2023	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN							360,000.00	S/.	91,278.00
2	02/08/2023	0022-2023	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg / ml	23.18.12	S/.	BIEN							4,000.00	S/.	20,560.00
2	02/08/2023	0022-2023	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN							50,000.00	S/.	39,600.00
Total General en S/.								0	S/.	0	S/.	1,054,000.00	S/.	323,210.00		


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:


Mag. Carmel I. Yañico Casañeda
 Jefa de la Oficina de Logística
 TAB N° 19844
 OFICINA DE LOGÍSTICA
 HOSPITAL "HERMILLO VALDIZÁN"
 MINISTERIO DE SALUD


Lic. Adm. María M. Ruiz Villacorta
 DIRECTORA EJECUTIVA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad