



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0031-2023

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

N° de Identificación: 017-133

CANTIDAD Y/O VALORES	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	Cantidad Total	Valor Total	CANTIDAD Y/O VALORES	
										Cantidad	Valor

ÁREA USUARIA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO											
1	06/09/2023	00021-2023	600100020012	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INSTALACIONES ELECTRICAS	23.24.21	S/. 20,000.00	SERVICIO		S/. 20,000.00		
1	06/09/2023	00021-2023	600100040170	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBIENTE	23.24.21	S/. 8,300.00	SERVICIO		S/. 8,300.00		
1	06/09/2023	00021-2023	600100030003	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA ELECTRICO	23.24.21	S/. 7,000.00	SERVICIO		S/. 7,000.00		
1	06/09/2023	00021-2023	600100040112	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBIENTE	23.24.21	S/. 4,200.00	SERVICIO		S/. 4,200.00		
1	06/09/2023	00021-2023	111100020065	MANTENIMIENTO DE VEREDAS DE CONCRETO	23.24.21	S/. 39,500.00	SERVICIO				S/. 39,500.00

ÁREA USUARIA: DIRECCIÓN GENERAL											
2	07/09/2023	0002-2023	503000270002	PAHUUELA DE PLASTICO DE 1.00 X 1.20 M X 15 CM	23.199.199	S/. 290.00	BIEN	6	S/. 1,740.00	2	S/. 580.00
2	07/09/2023	0002-2023	717300330022	PAPEL BULKY 52 G TAMAÑO A4	23.15.12	S/. 9.30	BIEN	50	S/. 465.00	43	S/. 399.90
2	07/09/2023	0002-2023	767400052078	TINTA DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 662 CZ103AL NEGRO	23.15.12	S/. 61.00	BIEN				S/. 976.00

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES

3	07/09/2023	0029-2023	133000140241	AMBIENTADOR AEROSOL X 360 ML APROX.	23.15.31	S/. 6.60	BIEN				12	S/. 79.20
3	07/09/2023	0029-2023	501100041608	BOLSA DE POLIETILENO 2UM X 92 CM X 92 CM X 1.07 M APROX COLOR ROJO	23.15.31	S/. 89.90	BIEN				50	S/. 4,495.00
3	07/09/2023	0029-2023	895700080945	TELA NAPA X 1.50 DE ANCHO	23.12.12	S/. 13.50	BIEN				20	S/. 270.00
3	07/09/2023	0029-2023	890300020001	MOCHILA LONA IMPERMEABLE	23.12.11	S/. 140.00	BIEN	60	S/. 8,400.00			
3	07/09/2023	0029-2023	91100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 623 ML APROX.	23.11.11	S/. 1.60	BIEN	260	S/. 416.00			

ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0031-2023

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 Total	Valor Total	CANTIDAD Y/O VALORES							
										EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN					
										CMN							
										(Información Actual)							
4	07/09/2023	00030-2023	169400320386	BALDE DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA X 12 L	23.17.11	S/.	210.00	BIEN				3	S/.	630.00			
4	07/09/2023	00030-2023	646100050129	CAÑO DE PLASTICO PARA BIDON DE PLASTICO	23.17.11	S/.	4.00	BIEN				12	S/.	48.00			
4	07/09/2023	00030-2023	646300100022	TACHO DE ACERO INOXIDABLE (MENOR A 1/4 DE UI1) CON PEDAL 20 L	23.17.11	S/.	123.00	BIEN				2	S/.	246.00			
4	07/09/2023	00030-2023	793700010014	CATRE PLEGABLE DE LONA 30 CM X 75 CM X 1.80 M	23.17.11	S/.	120.00	BIEN	20	S/.	2,400.00	7	S/.	840.00			
ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES																	
5	07/09/2023	00031-2023	503300220009	PELICULA EXTENSIBLE PARA EMBALAJE (FILMS STRECH) DE 18 IN X 500 M	23.15.12	S/.	68.00	BIEN				3	S/.	204.00			
5	07/09/2023	00031-2023	767400062244	TONER DE IMPRESIÓN PARA XEROX COD. REF 106R02739 NEGRO	23.15.12	S/.	706.00	BIEN	5	S/.	3,530.00	1	S/.	706.00			
								Total General en S/.	401.00	S/.	56,451.00	143.00	S/.	45,629.90	118	S/.	46,448.20

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. *[Firma]*
C.I. N. 0984
Jefe de Oficina de Logística

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL "HERMILO VALDIZÁN"
L.C. *[Firma]*
Mg. *[Firma]*
C.I. N. 0984
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

8