

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0032-2023

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 Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD V/O VALORES		Valor Total	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
								Cantidad Total	Valor Total		Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
ÁREA USUARIA: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMATICA															
1	12/09/2023	00005-2023	2101000010241	SERVICIO DE ATENCIÓN DE LLAMADAS TELEFONICAS - CALL CENTER	23.27.199	S/. 21,588.00	SERVICIO		S/. 21,588.00		S/. 12,000.00				
1	06/09/2023	00021-2023	71100389899	SERVICIO DE PLATAFORMA DE VIDEOCONFERENCIA	23.27.199	S/. 12,000.00	SERVICIO								S/. 12,000.00
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA															
2	14/09/2023	0006-2023	495701270009	DETERGENTE ENZIMATICO CON 3 ENZIMAS	23.18.21	S/. 237.00	BIEN							2	S/. 474.00
2	14/09/2023	0006-2023	49700020171	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 2 L	23.18.21	S/. 8.00	BIEN							4	S/. 32.00
2	14/09/2023	0006-2023	358600091125	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 100 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 230.00	BIEN							1	S/. 230.00
2	14/09/2023	0006-2023	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	23.18.21	S/. 2.30	BIEN							100	S/. 230.00
2	14/09/2023	0006-2023	495701360307	SUTURA DE NAILON AZUL MONOFILAMENTO 6 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 75 CM	23.18.21	S/. 4.50	BIEN							10	S/. 45.00
2	14/09/2023	0006-2023	495701360398	SUTURA DE NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/O C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 MM X 75 CM	23.18.21	S/. 4.50	BIEN							10	S/. 45.00
2	14/09/2023	0006-2023	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	23.18.21	S/. 2.30	BIEN							50	S/. 115.00
2	14/09/2023	0006-2023	495100133227	SET DE DIAPASONES X 6 PIEZAS	23.18.21	S/. 1,893.00	BIEN							3	S/. 5,499.00
2	14/09/2023	0006-2023	495100150005	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 17 CM X 17 CM	23.18.21	S/. 63.00	BIEN							4	S/. 252.00
2	14/09/2023	0006-2023	495100150006	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 12 CM X 12 CM	23.18.21	S/. 35.00	BIEN							4	S/. 140.00
2	14/09/2023	0006-2023	495500020264	SOLERA DESCARTABLE 40 CM X 40 CM	23.18.21	S/. 4.50	BIEN							500	S/. 2,250.00
ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE ADICCIONES															



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0032-2023

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		Valor Total	CANTIDAD Y/O VALORES	Valor	CANTIDAD Y/O VALORES	Valor		
								Exclusión	Inclusión						Exclusión	Inclusión
3	15/09/2023	0005-2023	139200120104	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 500 M	23.15.31	S/.	BIEN									
3	15/09/2023	0005-2023	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 M	23.15.31	S/.	BIEN									
3	15/09/2023	0005-2023	139200100115	JABON GERMICIDA EN BARRA X 75 G APROX.	23.15.31	S/.	BIEN									
3	15/09/2023	0005-2023	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	23.15.31	S/.	BIEN									
3	15/09/2023	0005-2023	135000360005	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 8	23.15.31	S/.	BIEN									
Total General en S/								2,401.00	S/.	35,994.00	480.00	S/.	14,880.00	1195	S/.	24,182.00

- 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"
M.I.E. Dr. Arben Jánico Castañeda
Jefe de la Oficina de Registro

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

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILLO VALDIZÁN
Lic. Adm. María M. Ruiz Villacorta
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
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