



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0045-2023

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
ÁREA USUARIA: D.A.T.SERVICIO DE FARMACIA												
1	11/12/2023	0033-2023	583300230002	CLOBETASOL PROPIONATO 50 mg / 100 G (0.05%) CRM 25 G	23.18.12	S/.	BIEN				300	S/. 1,012.50
1	06/12/2023	0041-2023	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g / 100 g (1%) CRM 20 G	23.18.12	S/.	BIEN				500	S/. 1,215.00
1	06/12/2023	0041-2023	584800540001	SULPIRIDA 200 MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN				160,000	S/. 176,000.00
1	06/12/2023	0041-2023	584800030001	AMISULPIRIDA 200 MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN				100,000	S/. 99,000.00
1	06/12/2023	0041-2023	584800040002	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG TAB	23.18.12	S/.	BIEN				22,000	S/. 39,600.00
ÁREA USUARIA: D.A.T.SERVICIO DE FARMACIA												
2	13/12/2023	0034-2023	608500100029	SERVICIO DE CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO	23.24.71	S/.	SERVICIO					S/. 826.00
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA												
3	14/12/2023	016-2023	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	23.18.21	S/.	BIEN				1	S/. 10.50
3	14/12/2023	016-2023	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	23.18.21	S/.	BIEN				5	S/. 52.50
3	14/12/2023	016-2023	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	23.18.21	S/.	BIEN				4	S/. 42.00
3	14/12/2023	016-2023	512000060001	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	23.18.21	S/.	BIEN				13	S/. 338.00
3	14/12/2023	016-2023	512000060001	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	23.18.21	S/.	BIEN				1	S/. 26.00
3	14/12/2023	016-2023	512000060001	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	23.18.21	S/.	BIEN				6	S/. 156.00
3	14/12/2023	016-2023	495700110029	BAJA LENGUA DE MADERA ADULTO X 500	23.18.21	S/.	BIEN				2	S/. 45.00
3	14/12/2023	016-2023	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 YD X 100 YD	23.18.21	S/.	BIEN				4	S/. 330.00
3	14/12/2023	016-2023	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 YD X 100 YD	23.18.21	S/.	BIEN				6	S/. 495.00

07

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0045-2023

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												
								CMN (Información Actual)			EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN						
								Cantidad Total	Valor Total	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Valor					
3	14/12/2023	016-2023	495700960008	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 100 DETERMINACIONES	23.18.21	S/.	359.00	BIEN							10	S/.	3,590.00			
ÁREA USUARIA: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA																				
4	15/12/2023	0009-2023	940100030047	ALQUILER DE EQUIPO DE COMPUTO	23.25.14	S/.	11,120.00	SERVICIO									S/.	11,120.00		
Total General en S/												S/.						282,852.00	S/.	333,858.50

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 "información reservada" 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
OFICINA DE ESTADISTICA

Ing. César Augusto R. Bedoya Rodríguez
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermillo Valdizán"

C.P.C. Henry Edgardo Ríos Flores
DIRECTOR EJECUTIVO 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