

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000013

UNIDAD EJECUTORA : 017 HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000133

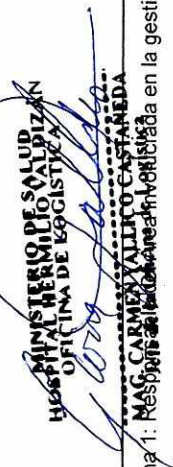
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
133.07.01 - Oficina De Personal									
11/03/2025	0000000056	352000010069	CURSO DE CAPACITACION DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	29,200.00	
133.12.03 - D.a.t.- Servicio De Farmacia									
10/03/2025	0000000054	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700210082	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	24,200.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700350044	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	36,000.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495700480032	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 12	Unidad	0.00	0.00	1,250.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
10/03/2025	0000000054	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	0.00	0.00	257.00	0.00	

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:


MSc. CARMEN VALDIVIA CASTAÑEDA
OFICINA DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Unidad Ejecutora en la gestión de la CAP

 MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
Lic. Adm. Carlos E. Ruiz Alvarán
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad