

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000282

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	Valor Total S/
01321402 - Servicio De Neonatología							
16/04/2025	0000000442	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	263.18	0.00
01321403 - Servicio De Pediatría							
16/04/2025	0000000444	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	179.00	0.00
01321701 - Departamento De Nutricion Y Dietetica							
16/04/2025	0000000446	710300010048	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 72 yd	Unidad	0.00	150.00	0.00
16/04/2025	0000000446	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	500.00	0.00
16/04/2025	0000000446	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	6,058.00	0.00
16/04/2025	0000000446	716000030059	FECHADOR AUTOEXTINTABLE DE 5 mm	Unidad	0.00	50.00	0.00
16/04/2025	0000000446	717200030013	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	71.00	0.00
16/04/2025	0000000446	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	600.00	0.00
16/04/2025	0000000446	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	361.00	0.00
01321802 - Servicio De Enfermedades Respiratorias Tuberculosas							
16/04/2025	0000000433	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	2,681.83	0.00
01322102 - Servicio De Ginecologia							
16/04/2025	0000000441	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	498.00	0.00
16/04/2025	0000000441	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	253.00	0.00
01322104 - Servicio De Reproduccion Humana							
16/04/2025	0000000429	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	420.29	0.00
01322305 - Servicio De Oftalmologia							
16/04/2025	0000000435	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	872.69	0.00
01322406 - Servicio De Enfermedades Infecciosas Y Tropicales							
16/04/2025	0000000431	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	1,171.60	0.00
01322503 - Servicio De Enfermeria De Consulta Externa							
16/04/2025	0000000434	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	2,431.83	0.00
01322601 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Criticos							
16/04/2025	0000000436	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	10,273.00	0.00
01322605 - Servicio De Emergencia							
16/04/2025	0000000437	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	1,627.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000282

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/
01320301 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
16/04/2025	0000000432	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	1,971.59	0.00
16/04/2025	0000000432	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	226.00	0.00
16/04/2025	0000000432	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)	Doc.	0.00	0.00	92.00	0.00
01320501 - Oficina De Epidemiologia Y Salud Ambiental								
16/04/2025	0000000428	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	1,190.10	0.00
16/04/2025	0000000428	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00	200.00	0.00
16/04/2025	0000000428	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	8,025.68	0.00
16/04/2025	0000000428	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
16/04/2025	0000000428	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	296.00	0.00
16/04/2025	0000000428	716000170019	TINTA PARA MAQUINA NUMERADORA X 28 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/04/2025	0000000428	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	88.45	0.00
01320702 - Unidad De Personal								
16/04/2025	0000000443	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	238.45	0.00
01320704 - Unidad De Logistica								
16/04/2025	0000000430	710300010048	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
16/04/2025	0000000430	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	1,074.05	0.00
16/04/2025	0000000430	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	4,675.00	0.00
16/04/2025	0000000430	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4,985.00	0.00
16/04/2025	0000000430	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	1,980.00	0.00
16/04/2025	0000000430	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	3,901.67	0.00
16/04/2025	0000000430	717200140144	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
16/04/2025	0000000430	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
01320705 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento								
16/04/2025	0000000448	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	101.00	0.00
01320801 - Oficina De Comunicaciones								
16/04/2025	0000000426	858500010618	BANDERA NACIONAL DE LINO 1.50 m X 2.40 m	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
01321302 - Servicio De Psicología								
16/04/2025	0000000438	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4,674.00	0.00
01321303 - Servicio De Psiquiatría								
16/04/2025	0000000439	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10,281.00	0.00
16/04/2025	0000000439	717200030013	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	472.00	0.00
16/04/2025	0000000439	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	179.00	0.00



2

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000282

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01322701 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes

16/04/2025 0000000447 717200050224 PAPEL BOND 80 g TAMANO A4

Emp X 500 0.00 0.00 3,111.77 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:

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
MINISTERIO DE SALUD
Firma 1: Responsable del Área de Logística en la gestión de la CAP

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
MINISTERIO DE SALUD
Firma 2: Jefe de la Entidad u Organización de la entidad, o la persona que se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000281

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01320702 - Unidad De Personal									
15/04/2025	0000000423	716000010215	BOLIGRAFO (LAPICERO) IMPRESO DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
15/04/2025	0000000423	899600080106	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA UNISEX ESTAMPADO COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	50.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Unidad de Logística

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000280

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01321101 - Oficina De Seguros

11/04/2025	00000000418	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,035.00
------------	-------------	--------------	---	----------	------	------	------	----------

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que puedan 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:

MINIS. MIN. DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Abog. DAZEN, ROBERTO ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

MINIS. MIN. DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Abog. DAZEN, ROBERTO ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000279

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01322202 - Servicio De Farmacia									
14/04/2025	0000000422	581500040002	FOSFOMICINA 3 g GRANU 3 g	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
14/04/2025	0000000422	584400240006	PROXIMETACAINA 5 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	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:

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Abog. PABLO A. RIVERA ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000278

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
14/04/2025	0000000420	357600020284	CAL SODADA USP	Klg	0.00	0.00	301.00	0.00
14/04/2025	0000000420	495701700011	GUÍA HIDROFÍLICA CURVA 0.035 in X 145 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000277

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
					EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		

01322202 - Servicio De Farmacia

14/04/2025	0000000421	585100060003	POTASIO FOSFATO 1 mEq. 0.6 mmol INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000276

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01323001 - Departamento Anestesiología Y Centro Quirurgico									
12/04/2025	0000000419	532270940006	LAMPARA CIALITICA DE TECHO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
12/04/2025	0000000419	532270940008	LAMPARA CIALITICA RODABLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
ÁREA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS
ABOGADO GENERAL EN ASISTENCIA LEGAL

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
ÁREA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS
ABOGADO GENERAL EN ASISTENCIA LEGAL

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