

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000462

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

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/
52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental								
26/08/2024	0000000981	503300250078	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 220 yd	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
26/08/2024	0000000981	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	216.00
26/08/2024	0000000981	710300120111	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in (7.6 cm X 7.6 cm) APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
26/08/2024	0000000981	710300160011	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
26/08/2024	0000000981	710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
26/08/2024	0000000981	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	40.00	0.00
26/08/2024	0000000981	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
26/08/2024	0000000981	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
26/08/2024	0000000981	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2024	0000000981	715000120003	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 50 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/08/2024	0000000981	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
26/08/2024	0000000981	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00
26/08/2024	0000000981	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	52.00	0.00
26/08/2024	0000000981	718500080012	GRAPA 23/13 X 1000	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
52024 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
28/08/2024	0000000988	512000340008	ACIDO REVELADOR AUTOMATICO PARA 10 gal	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/08/2024	0000000989	512000340008	ACIDO REVELADOR AUTOMATICO PARA 10 gal	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
28/08/2024	0000000989	512000340017	ACIDO FIJADOR AUTOMATICO PARA 10 gal	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
5202701 - Oficina De Apoyo A La Administracion De La Red Huaura Oyon								
27/08/2024	0000000982	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,700.00
27/08/2024	0000000984	870100030010	SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,607.80
52029 - Departamento De Farmacia								
27/08/2024	0000000985	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	44,567.00
27/08/2024	0000000985	503300250078	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 220 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
27/08/2024	0000000985	503300250108	CINTA DE PLÁSTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 48 mm X 300 yd X 6	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
27/08/2024	0000000985	646100010056	BANDEJA DE PLÁSTICO PARA ESCRITORIO 3 PISOS	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
27/08/2024	0000000985	710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	0.00	0.00	48.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000060413	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000060414	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000462

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

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/
52029 - Departamento De Farmacia								
27/08/2024	0000000985	716000060416	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
27/08/2024	0000000985	716000060505	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Doc.	0.00	0.00	12.00	0.00
27/08/2024	0000000985	718500100021	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
28/08/2024	0000000987	495700500002	SONDA NASOGASTRICA N° 10	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/08/2024	0000000987	495700500003	SONDA NASOGASTRICA N° 12	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/08/2024	0000000987	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/08/2024	0000000987	495700500006	SONDA NASOGASTRICA N° 6	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/08/2024	0000000987	495700500007	SONDA NASOGASTRICA N° 8	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/08/2024	0000000987	580700140001	OXACILINA 1 g INY	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
28/08/2024	0000000987	580800180002	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/08/2024	0000000987	583800800021	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
28/08/2024	0000000987	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
28/08/2024	0000000987	585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
28/08/2024	0000000990	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
28/08/2024	0000000990	495700140009	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
28/08/2024	0000000990	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
28/08/2024	0000000990	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
52033 - Eess Prevenc. Y Control De Tbc								
27/08/2024	0000000986	511000080817	TUBO CENTRÍFUGA DE POLIPROPILENO, FONDO CONICO GRADUADO X 15 ML	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
52036 - Etapa Vida Niño								
23/08/2024	0000000973	133000160116	DETERGENTE GRANULADO 400 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
23/08/2024	0000000973	135000140149	JUEGO TRAPEADOR COMPLETO (MOPA DE PISO ATRAPA POLVO 50 cm + MANGO DE MADERA)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/08/2024	0000000973	475100050283	CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA NIÑA	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
23/08/2024	0000000973	602206160063	BALANZA DE PIE DE 120 KG	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
23/08/2024	0000000973	602206160074	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 kg	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/08/2024	0000000973	602208560014	BALANZA PEDIATRICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/08/2024	0000000973	890300020004	MOCHILA DE LONA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
23/08/2024	0000000973	890300040143	BOLSO DE LINO TIPO MORRAL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
52044 - Eess Salud Bucal								
27/08/2024	0000000983	492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 G	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
27/08/2024	0000000983	492900430007	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS FOTOCURABLE X 2.5 G (KIT)	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000462

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

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/
52054 - Reduccion De La Vulnerabilidad Y Atencion De Emergencias Y Desastres								
08/08/2024	0000000903	899600070111	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX	Unidad	20.00	0.00	0.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

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