

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000036

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/	
52002 - Organo De Control Institucional									
05/02/2025	0000000095	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	106.00	0.00	
5202302 - Servicio De Patologia Clinica , Banco De Sangre Y Hemoterapia									
05/02/2025	0000000094	354700010274	GRUPO SANGUÍNEO ANTIA X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
05/02/2025	0000000094	495700780011	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
05/02/2025	0000000094	511000260099	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON A	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
05/02/2025	0000000094	512000220366	PLACA PETRI DE PLASTICO DESCARTABLE 15 mm X 100 mm	Unidad	0.00	0.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECOS PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000037

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/

52009 - Unidad De Seguros

05/02/2025	0000000096	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	115.00
------------	------------	--------------	------------------------------------	----------	------	------	------	--------

- 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
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

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° 00000038

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/
520030504 - Conservacion Y Limpieza Vigilancia Y Jardines								
05/02/2025	0000000097	501100042120	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 26 in X 40 in APROX. COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
05/02/2025	0000000097	501100042121	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 26 in X 40 in APROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1,769.00	0.00
520030505 - Transporte								
05/02/2025	0000000098	071100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,995.00
5202302 - Servicio De Patologia Clinica , Banco De Sangre Y Hemoterapia								
05/02/2025	0000000099	475100030368	LIBRO DE REGISTRO DE DONANTES DE BANCO DE SANGRE X 200 FOLIOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
05/02/2025	0000000099	475100030369	LIBRO DE REGISTRO DE TRANSFUSION DE SANGRE X 200 FOLIOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz								
05/02/2025	0000000100	133000140162	AMBIENTADOR EN PASTILLA PARA BAÑO X 50 gr APROX.	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
05/02/2025	0000000100	133000160080	DETERGENTE GRANULADO X 15 KG	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
05/02/2025	0000000100	133000170021	DETERGENTE EN PASTA LAVA VAJILLA X 900 g	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
05/02/2025	0000000100	133000210034	JABÓN PARA LAVAR ROPA X 190 g	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
05/02/2025	0000000100	135000060019	ESCOBILLA DE PLASTICO PARA LAVAR ROPA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
05/02/2025	0000000100	135000090038	ESPONJA DE FIBRA SINTETICA PARA LAVAR VAJILLAS	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
05/02/2025	0000000100	135000140030	REPUESTO PARA TRAPEADOR DE YUTE 50 cm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
05/02/2025	0000000100	135000210110	PAÑO ABSORBENTE X 14	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
05/02/2025	0000000100	135000360009	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 10	Par	0.00	0.00	24.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139000150021	MAQUINA DE AFEITAR DESCARTABLE TRIPLE HOJA	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200020035	PASTA DENTÍFRICA X 75 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200060005	CHAMPU PARA CABELLO X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200070029	DESODORANTE EN SPRAY X 150 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200100163	JABON DE TOCADOR EN BARRA X 110 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200120042	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO	Unidad	0.00	0.00	216.00	0.00
05/02/2025	0000000100	139200180041	TOALLA HIGIENICA AUTOADHESIVA CON ALAS PARA NOCHE X 10	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000038

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/
05/02/2025	0000000100	139200410108	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZÓN PARA ADULTO TALLA M X 20	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz

- 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
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.
FIRMA 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

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/
05/02/2025	0000000101	870100020003	SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,850.00

- 520270501 - Centro De Salud Sayan
- 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 DÍAZ MENACHO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

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

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000040

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/
5200305 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento																		
06/02/2025			0000000104			870100020003			SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA			Servicio			0.00	0.00	0.00	3,850.00

- 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
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

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° 00000041

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/
520270212 - Jampy Wasi								
06/02/2025	0000000105	091400030143	MENUDENCIA DE RES - MONDONGO REFRIGERADO	Klg	0.00	0.00	34.00	0.00
06/02/2025	0000000105	091400030144	MENUDENCIA DE RES - HIGADO REFRIGERADO	Klg	0.00	0.00	30.00	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.

EDON: 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.

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/	
5200301 - Oficina De Administracion									
06/02/2025	0000000106	040100010017	SERVICIO DE PREPARACIÓN DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,600.00	
06/02/2025	0000000106	040100010026	SERVICIO DE PREPARACIÓN DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,750.00	
06/02/2025	0000000106	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	650.00	
06/02/2025	0000000106	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	12.00	0.00	
06/02/2025	0000000106	901000060019	TRANSPORTE Y TRASLADO DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00	
52046 - Eess Salud Sexual Reproductiva - Hospital									
06/02/2025	0000000108	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	
52056 - Reduccion De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas									
06/02/2025	0000000107	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	710600120069	MICA PORTAPEPELES TAMAÑO A4	Decena	0.00	0.00	1.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00	
06/02/2025	0000000107	767400061411	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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 VIRGLIO 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.

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° 00000043

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/
5200301 - Oficina De Administracion								
06/02/2025	0000000109	502000040001	SERVICIO DE ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	150.00
06/02/2025	0000000109	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	23,290.00

- 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
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

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° 00000044

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/	
5200301 - Oficina De Administracion									
06/02/2025	0000000111	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,210.00	
5200303 - Unidad De Economia									
06/02/2025	0000000110	502000030005	SERVICIO DE EMPASTADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,810.00	

- 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.
ESON PABLO VIRGINIO DIAZ MENACHO
JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA OYON Y S.B.S.

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° 00000045

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/	
5200301 - Oficina De Administracion									
06/02/2025	0000000112	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
06/02/2025	0000000112	210100010125	TOMA DE INVENTARIO DE BIENES PATRIMONIALES Y EXISTENCIAS DE ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	31,200.00	
520270212 - Jampy Wasi									
07/02/2025	0000000113	094100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	76.00	0.00	
52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicasy Otras Trans.vectores									
05/02/2025	0000000102	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,800.00	
52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz									
05/02/2025	0000000103	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,500.00	
07/02/2025	0000000114	071100381167	SERVICIO ESPECIALIZADO DE QUIMICO FARMACEUTICO EN FORMULA ENTERAL Y PARENTERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,500.00	
07/02/2025	0000000114	071100388410	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOPEDAGOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00	

- 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 MENCHACHO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

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

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° 00000046

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/	
52009 - Unidad De Seguros									
07/02/2025	0000000115	210100020027	SERVICIO DE AUDITORÍA MÉDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,900.00	

- 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.

ECOL TABLO VIRGILIO DIAZ VENACHO
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

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