

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000341

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANGAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

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/
25/06/2024	0000000367	133000140079	AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 ml	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	135000370034	TOALLA DE FELPA DE 40 CM X 80 CM	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	139200100127	JABON GERMICIDA LIQUIDO CON TRICLOSAN X 800 ml	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	169900430070	VASO DESCARTABLE DE PLASTICO X 9 fl oz CON TAPA	Millar	0.00	0.00	23.00	0.00
25/06/2024	0000000367	210100010146	SERVICIO DE FOTOCOPIADO, MODULADO Y EMBALAJE	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	285400100794	LAMPARA ELECTRICA CUELLO DE GANSO (MENOR A 1/4 UIT)	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	351000021067	SOLUCION DE YODO 0.1 N X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	353800010041	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 98.0% X 1 L	Unidad	0.01	0.00	132.00	0.00
25/06/2024	0000000367	493700142672	KIT DE LIMPIEZA PARA ENDOSCOPICO X 2 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495700070011	ALGODÓN HIDRÓFILO X 100 g	Pqte.	40.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495700250122	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE CINTA DE PAPEL X 6 CORTES	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	649.01	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495701230154	HISOPO DE ALGODÓN CON MANGO DE MADERA 6 in X 100	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	495701300134	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 80 mm X 20 m	Galón	15.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	512000280930	LAPIZ DE GRAFITO N° 1	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	646100050003	DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA (MATERIAL PLASTICO)	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	710600040030	FOLDER MANILA TAMAÑO A4.	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	134.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	716000060377	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	767400063184	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 103A W1103A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	126.00	0.00
25/06/2024	0000000367	791400040217	FUNDA DE LINO PARA CAMILLA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	890300050013	CARTUCHERA DE LONA	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367	895700080071	TELA BRAMANTE ESTAMPADO X 1.50 m DE ANCHO	Unidad	350.00	0.00	0.00	0.00
25/06/2024	0000000367			Metro	25.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000341

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

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/
4803010132 - Dpto De Consulta Externa Y Hospitalizacion								
25/06/2024	0000000367	895700080342	TELA NIDO DE ABEJAX 1.60 m DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	0.00	0.00	38.00	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:


 SECTOR PÚBLICO
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 ASISTENTE SOCIAL
 ASISTENTE SOCIAL
 ASISTENTE SOCIAL

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


 SECTOR PÚBLICO
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 ECON. Juan Carlos Portiero Girones
 Director de la Dirección de Administración

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