

INFORME N°047-2025-UL-OA-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

A : CPC. GUSTAVO GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
Hospital Hipólito Unanue de Tacna

DE : CPC. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI
Jefe de la Unidad de Logística
Hospital Hipólito Unanue de Tacna

ASUNTO : APROBACION DE ANEXO N°06

FECHA : Tacna, 20 de enero del 2024



Por medio del presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y en atención al asunto, se solicita aprobación excepcional del **ANEXO N°06 – APROBACION DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES**, versión N°008 y N°009 que:

Es de corresponder, acreditar la necesidad de la inclusión de las solicitudes presentadas según anexo N°05 en su versión de solicitudes N°027, 028, 029, 032, 033, 034 y solicitudes N°030, 035 y 036, que ingresan en la programación, de ítems de exclusión e inclusión no establecidos en la programación inicial. Conforme a lo establecido en el Artículo N°27; punto 27.2- Las modificaciones al CMN, son solicitadas por el área usuaria, mediante anexo N°05, dichas modificación se realiza durante la ejecución del CMN, con la finalidad de realizar la inclusión de sus necesidades, según lo establece la Directiva N°0005-2021-EF/54.01 "Directiva para la programación multianual de bienes y servicios y otros.

Es todo cuanto solicito a usted, para su aprobación y acciones pertinentes.
Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI
JEFE DE UNIDAD DE LOGÍSTICA
MATRÍCULA 421112

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000008

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

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/	
04.01 - Oficina De Administración (ac)									
20/01/2025	0000000034	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
20/01/2025	0000000034	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	16,240.00
20/01/2025	0000000034	070500030070	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO EMERGENCIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,680.00
20/01/2025	0000000034	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	6,720.00
20/01/2025	0000000034	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
20/01/2025	0000000034	070500030971	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ENFERMERIA PARA NEFROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,800.00
20/01/2025	0000000034	071100435534	SERVICIO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO PARA TRATAMIENTO DE NEFROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
07.01 - Unidad De Seguros (apnpp)									
20/01/2025	0000000032	495700160007	BRAZALETE DE IDENTIFICACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
20/01/2025	0000000033	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
20/01/2025	0000000033	767400090182	CINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. S015337	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
20/01/2025	0000000033	767400090177	CINTA PARA IMPRESORA EPSON COD. REF. S015073 NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnpp)									
17/01/2025	0000000027	071100435693	SERVICIO DE RECEPCION Y DISPOSICION PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17/01/2025	0000000028	071100436489	SERVICIO DE CONTROL Y DISPOSICION PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00
17/01/2025	0000000029	210100040084	LMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00

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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS AY CACHU RAMANI
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA
MARIOLLA 151116

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
MAT 13-1097

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° 000000009

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N - Modificación	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
04.01 - Oficina De Administración (ac)									
21/01/2025	0000000035	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
21/01/2025	0000000035	501500030130	SERVICIO DE EDICIÓN E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,470.00
06.01 - Unidad De Apoyo A La Docencia E Investigación (ac)									
17/01/2025	0000000030	040100010015	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EVENTOS VARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00
17/01/2025	0000000030	375000050001	ESTUDIO E INVESTIGACION EN MEDICINA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
17/01/2025	0000000030	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
21/01/2025	0000000036	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,950.00	0.00
21/01/2025	0000000036	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00
21/01/2025	0000000036	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,500.00	0.00
21/01/2025	0000000036	582800290001	WARFARINA SODICA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
21/01/2025	0000000036	583000110002	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS CACHIMAYANI
MA 131116

Firma 1: Responsable de la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCÍA RIVERA
MA 131187

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