

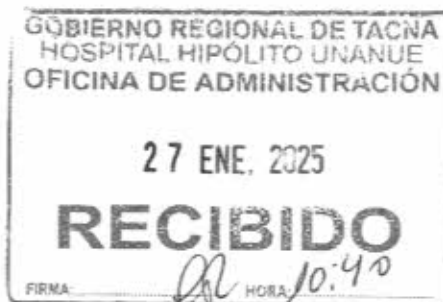
INFORME N°057-2025-UL-OA-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

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°010, N°011, N°012, N°013 y N°014 que:

Es de corresponder, acreditar la necesidad de la inclusión de las solicitudes presentadas según anexo N°05 en su versión de solicitudes N°037, 38, solicitudes N°040, solicitudes N°039, 041, 042, 043, 044, 045, 046, solicitudes N°047, 048, 049, 050 y solicitudes N°051, 052 y 053, 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

.....
C P C OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA
MTRAC.014-131112

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000010

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/
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)								
21/01/2025	0000000037	071100380770	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN INGENIERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
21/01/2025	0000000038	133000010002	ÁCIDO MURIÁTICO X 1 L	Unidad	385.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000080044	CERA EN PASTA PARA PISO COLOR ROJO X 4 L	Unidad	35.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000080066	CERA EN PASTA PARA PISO COLOR NEGRO X 4 L	Unidad	58.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000120055	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 GAL	Unidad	450.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000160086	DETERGENTE GRANULADO X 5 kg	Unidad	330.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000180132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000210023	JABÓN PARA LAVAR ROPA X 260 g	Emp X 48	14.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000240029	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 L	Unidad	170.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000240213	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 4.5 L	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000250007	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON) X 420 g	Unidad	450.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	133000270011	LIMPIA VIDRIOS X 650 ML	Unidad	390.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	135000040012	DESATORADOR DE JEBE PARA SERVICIOS HIGIENICOS DE 4 in	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	135000050053	ESCOBA CON MANGO DE METAL CON CERDAS PLASTICAS	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	135000060171	ESCOBILLA DE CERDA PARA LAVAR BAÑO TIPO HISOPO	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	135000360002	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 9	Par	435.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	135000360009	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 10	Par	225.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	357600020193	HIPOCLORITO DE CALCIO 67 - 70% X 45 Kg	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	501100042014	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 25 in X 35 in APROX. COLOR ROJO	Ciento	480.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	501100042015	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 25 in X 35 in APROX. COLOR NEGRO	Ciento	180.00	0.00	0.00	0.00
21/01/2025	0000000038	501100042064	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm COLOR ROJO	Unidad	4,930.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000010

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/	

04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)								
21/01/2025	0000000038	501100042480	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm	Ciento	220.00	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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Jefe de la Oficina de Administración

NAT 33-1037

Firma 1: Responsable del Área de Logística y 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° 000000011

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/	Cantidad Total	Valor Total S/		
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)												
22/01/2025	00000000040	496900220578	MINIPLACA DE TITANIO RECTA 10 AGUJEROS SISTEMA 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00				
22/01/2025	00000000040	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00				
22/01/2025	00000000040	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00				
22/01/2025	00000000040	586900010010	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	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

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Jefe de la Oficina de Administración

1/01/13-1097

Firma 1: Responsable de la Unidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Jefe de la Oficina de Administración

1/01/13-1097

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000012

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

Fecha de Solicitud			Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
N° de Solicitud de Modificación	N° de Solicitud de Modificación	EXCLUSIÓN				INCLUSIÓN			
		Cantidad Total				Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
04.01 - Oficina De Administración (ac)									
23/01/2025	0000000045	071100382097	SERVICIO EN COMUNICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
23/01/2025	0000000046	172100090008	GASOHOL PREMIUM	Galon	0.00	0.00	300.00	0.00	
11.04 - Servicio De Medicina Física Y Rehabilitación (pp 0129)									
22/01/2025	0000000041	133000160002	DETERGENTE GRANULADO X 250 G	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	133000160003	DETERGENTE GRANULADO X 500 G	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	133000160079	DETERGENTE GRANULADO PARA VAJILLA X 250 G	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	133000160089	DETERGENTE GRANULADO X 170 g	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	133000160151	DETERGENTE EN POLVO X 9 kg	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	139200100087	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 800 ML	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	216.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	139200160325	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 150 m	Unidad	2,700.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	139200160343	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00	
22/01/2025	0000000041	139200160361	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 250 HOJAS	Unidad	3,600.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	710300160005	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	710600010004	ARCHIVADOR ACORDEON NUMERICO TAMAÑO OFICIO	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	710600010013	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANGOSTO TAMAÑO CARTA	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	710600010082	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO MEMO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	4,650.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000042	718500050005	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 2 X 50	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
17.03 - Servicio De Cuidados Críticos (apnop)									
22/01/2025	0000000039	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	26,400.00	
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética (apnop)									
22/01/2025	0000000043	090600010008	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 1 L	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600020122	FIDEO SURTIDO PARA SOPA	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600030072	QUINUA X 500 G	Unidad	0.00	0.00	87.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600030440	ARROZ SUPERIOR	Klg	0.00	0.00	17,050.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600030542	CHOCLO CATEGORÍA EXTRA O PRIMERA	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600040044	HARINA DE TRIGO	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400010006	POLLO ENTERO SIN VISCERAS	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000012

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 Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética (apnop)									
22/01/2025	0000000043	091400010013	PECHUGA DE POLLO SIN ALAS	Klg	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400010058	PIERNA CON MUSLO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	12,200.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400020004	CHULETA DE CERDO	Klg	0.00	0.00	1,760.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400030002	BISTECK	Klg	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400030029	CARNE RES MÓLIDA	Klg	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400060073	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 180 G APROX.	Emp X 24	0.00	0.00	1,128.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	091400070015	CHALONA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	092200010409	MEZCLA DE CONDIMENTOS PARA SAZONAR	Klg	0.00	0.00	18.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	093300010015	TOCINO AHUMADO	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030029	MEMBRILLO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	77.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030218	MANGO CRIOLLO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	4,300.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030400	SANDÍA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	1,900.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030475	MARACUYA CATEGORIA II	Klg	0.00	0.00	42.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100030477	GRANADILLA CATEGORIA I	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	094100050005	ACEITUNA NEGRA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	282.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	881.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	095400050044	LECHE EVAPORADA SEMI DESCREMADA 400 g APROX.	Unidad	288.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	096800020028	PAN MOLIDO	Klg	528.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	097900070004	FLAN INSTANTANEO X 100 g	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	097900080010	GELATINA X 180 G	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	097900120038	SILLAO X 340 mL	Unidad	0.00	0.00	264.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600010016	COLIFLOR	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600010053	ZAPALLO ITALIANO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	3,990.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600010060	CAIGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	350.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600010105	ALBAHACA. (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600010131	CEBOLLA ROJA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	500.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600020004	OLLUCO	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600020035	NABO (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600020041	KIÓN FRESCO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	5.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600070007	HABA FRESCA	Klg	0.00	0.00	19.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	099600080008	CULANTRO (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000012

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000870

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/	
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética (apnop)									
22/01/2025	0000000043	099600080025	CEDRON (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	133000160089	DETERGENTE GRANULADO X 170 g	Unidad	0.00	0.00	1,680.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	139200100110	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 800 ML	Doc.	0.00	0.00	66.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	139200120048	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) HOJA SIMPLE BLANCO X 20	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	710300160091	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 60 yd	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	7111000010043	BORRADOR PARA TINTA TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	28.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	7111000030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	7111000030010	CORRECTOR TIPO CINTA X 12	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	715000150005	PORTA CLIPS DE METAL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	715000210040	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL TIPO GANCHO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000040012	LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000060376	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000060407	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000060570	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 5 COLORES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	716000080029	SELLO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	717300140043	SEPARADOR DE DOCUMENTOS DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	718500050029	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 1 X 100	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	718500140015	BINDER CLIP (CLIP BILLETEO) DE 1 5/8 in (41 mm)	Doc.	0.00	0.00	5.00	0.00	
22/01/2025	0000000043	718500140018	BINDER CLIP (CLIP BILLETEO) DE 1 3/4 in (44 mm)	Doc.	0.00	0.00	5.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000012

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/	
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietetica (apnop)									
22/01/2025	0000000044	092200020015	ESENCIA DE VAINILLA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	25.00	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 GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración

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

C.P.C. OSCAR LUIS AYACAGHI HUAYAN
JEFE DE UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAP

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° 00000013

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/	
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (aprop)									
23/01/2025	0000000050	710300120061	NOTA AUTOADHESIVA 76 MM X 76 MM APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	710800010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	7108000050069	FOLDER DE PLASTICO DOBLE TAPA DURA TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	711100020066	CINTA CORRECTORA 5 mm X 10 m	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	718000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	246.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	716000010217	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	716000010218	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOINTINTABLES X 28 ML NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	717200030118	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 96 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	65.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	717200050225	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A3.	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	718500050032	CLIP DE METAL 33 MM X 100	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	767400061096	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 477 NEGRO	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	767400061351	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/01/2025	0000000050	767400062561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
07.01 - Unidad De Seguros (aprop)									
23/01/2025	0000000049	090600030559	CAFÉ INSTANTÁNEO X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	091100010087	BEBIDA GASEOSA X 250 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 800 ML	Unidad	0.00	0.00	192.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	091100040041	JUGO DE FRUTAS X 250 mL	Emp X 24	0.00	0.00	4.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	093100030004	CARAMELO DURO X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	096800010184	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 37 g	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
23/01/2025	0000000049	096800010185	GALLETA DULCE X 35 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietetica (aprop)									
23/01/2025	0000000048	091400030015	MONDONGO	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00	
23/01/2025	0000000048	091400030023	CHULETA DE RES	Klg	600.00	0.00	0.00	0.00	
23/01/2025	0000000048	091400030041	CARNE DE RES TAPA	Klg	0.00	0.00	1,315.00	0.00	
23.01 - Departamento De Farmacia (aprop)									
23/01/2025	0000000047	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000013

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 Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
23/01/2025 00000000047 495701310043 BOLSA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL X 1.448 L					Unidad	0.00	0.00	40.00	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 AYACACHI MAMANI

Firma 1: Responsable del Área de Logística y gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

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° 000000014

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 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)									
24/01/2025	0000000053	071100432462	SERVICIO DE SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)									
24/01/2025	0000000051	133000010002	ÁCIDO MURIÁTICO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	1330000080044	CERA EN PASTA PARA PISO COLOR ROJO X 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	1330000080066	CERA EN PASTA PARA PISO COLOR NEGRO X 4 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000120055	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 GAL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000160086	DETERGENTE GRANULADO X 5 kg	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000210023	JABÓN PARA LAVAR ROPA X 260 g	Emp X 48	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000240029	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000240213	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 4.5 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000250007	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON) X 420 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	133000270011	LIMPIA VIDRIOS X 850 ML	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000050053	ESCOBA CON MANGO DE METAL CON CERDAS PLASTICAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000060171	ESCOBILLA DE CERDA PARA LAVAR BAÑO TIPO HISOPO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000090002	ESPONJA DE FIBRA METALICA	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000210163	PAÑO DE MICROFIBRA 40 cm X 42 cm	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000360002	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 9	Par	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	135000360009	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 10	Par	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	501100042014	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 25 in X 35 in APROX. COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	501100042015	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 25 in X 35 in APROX. COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	501100042063	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	501100042064	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000051	501100042460	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm	Ciento	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
24/01/2025	0000000052	583000440002	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000052	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/01/2025	0000000052	583000520002	ALPROSTADIL 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000014

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

Fecha de Solicitud			N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
							EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
							Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)												
24/01/2025					0000000052	584800820003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	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 suscribe:

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

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 GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
N°AT 13-1037

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