

INFORME N°023-2025-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, 14 de enero del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

20 ENE. 2025

RECIBIDO

FIRMA:

HORA:

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°001, N°002, N°003, N°004, N°005, N°006 y N°007 que:

Es de corresponder, acreditar la necesidad de la inclusión de las solicitudes presentadas según anexo N°05 en su versión de solicitudes N°003, 006, solicitudes N°001, 004, 005, 007, solicitudes N°008, 009, solicitudes N°014, solicitudes N°010, 011, 012, 013, 015, solicitudes N°016 y solicitudes N°017, 018, 021, 022, 023, 024, 025 y 026, 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
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA
MATRICULA - 131119

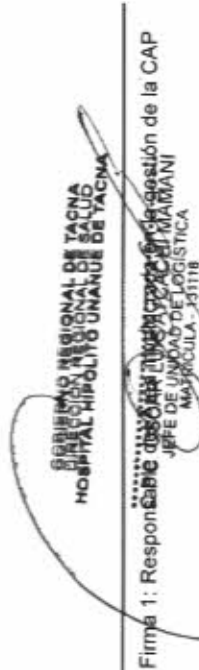
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000001

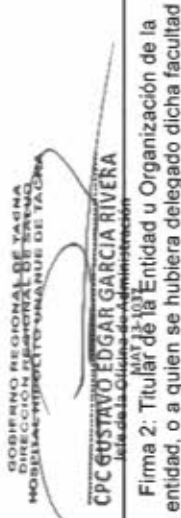
UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE

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/
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)								
14/01/2025	0000000003	070500040050	SERVICIO ESPECIALIZADO EN SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	12.00
14/01/2025	0000000003	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12.00
14/01/2025	0000000003	071100380319	SERVICIO DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE INFORMACION - TEMA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	12.00
14/01/2025	0000000003	071100385620	SERVICIO DE ANÁLISIS Y REGISTRO DE INFORMACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	12.00
14/01/2025	0000000003	071100436604	SERVICIO VERIFICACION Y CONTROL DE CALIDAD DE FORMATO Y ATENCION A ASEGURADOS SIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	30.00
14/01/2025	0000000003	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	12.00
14/01/2025	0000000003	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
14/01/2025	0000000003	901000010008	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES TERRES. NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)								
14/01/2025	0000000006	097900050393	FÓRMULA LÁCTEA DE CONTINUACIÓN X 400 g	Unidad	0.00	0.00	117.00	0.00
14/01/2025	0000000006	097900150007	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA CON LACTOSA X 400 g	Unidad	0.00	0.00	112.00	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:


Firma 1: Responsable de la Unidad de Gestión de la CAP
JEFE DE UNIDAD DE LOGÍSTICA
MAYOR CULA - 351118


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° 000000002

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)											
15/01/2025	0000000007	070500040201		SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTABILIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000007	071100380160		SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000007	071100380305		SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000007	071100380861		SERVICIO EN ASISTENCIA TECNICA EN LOGISTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	11,100.00	
15/01/2025	0000000007	071100380887		SERVICIO DE GESTION DE PROCESOS LOGISTICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00	
15/01/2025	0000000007	071100435364		SERVICIO DE ELABORACION, REVISION Y EMISION DE PLANILLAS DE PAGO DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000007	071100437773		SERVICIO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTARIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	
15/01/2025	0000000007	210100010113		SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA PROCESOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
15/01/2025	0000000007	210100010175		SERVICIO DE ELABORACION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00	
15/01/2025	0000000007	210100010215		SERVICIO DE ELABORACION DE ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
15/01/2025	0000000007	210100010476		SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	8,300.00	
15/01/2025	0000000007	210100010625		SERVICIO DE REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
09.01 - Unidad De Gestion De La Calidad (apnop)											
13/01/2025	0000000001	071100380077		SERVICIO DE MONITOREO RELACIONADO CON LA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
13/01/2025	0000000001	071100380305		SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
14/01/2025	0000000004	767400062287		TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 2370 NEGRO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710300120077		NOTA AUTOADHESIVA 4 in X 6 in APROX. X 500 HOJAS CON DISPENSADOR	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710600010012		ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710600010076		ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710600060035		FORRO DE PLASTICO AUTOADHESIVO TRANSPARENTE DE 45 CM X 3 M	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710600060044		FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	710600120002		MICA PORTAPAPELES DE PVC TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	711100010045		BORRADOR PARA TINTA Y LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	715000110033		ENGRAPADOR DE METAL DE OFICINA 26/6	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	715000120010		PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 15 A 20 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	715000140002		PORTA LAPICERO ACRILICO PARA 4	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	715000230065		TIJERA DE METAL 12.5 cm CON MANGO DE PLÁSTICO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	716000010192		BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	716000010193		BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	716000010194		BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	716000040012		LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
14/01/2025	0000000005	716000060379		PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000002

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/
09.01 - Unidad De Gestion De La Calidad (apnop)								
14/01/2025	00000000005	716000080102	SELLO AUTOENTINTABLE DE 48 mm X 18 mm APROX.	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
14/01/2025	00000000005	718500080026	GRAPA 28/8 X 5000	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
14/01/2025	00000000005	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS AYACUCHI MANANI

Firma 1: Responsable de las modificaciones en la gestión de la CAP

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

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

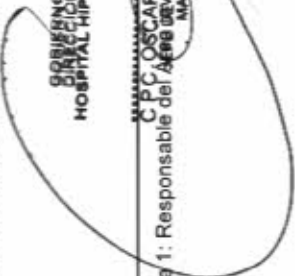
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

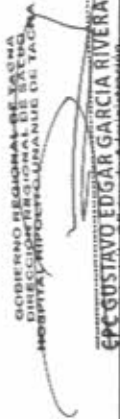
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000003

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/	
04.01 - Oficina De Administración (ac)									
15/01/2025	0000000008	870100010001	SERVICIO DE AGUA POTABLE	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,120.00	
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)									
15/01/2025	0000000009	172100070020	DIESEL B5 S50	Galón	0.00	0.00	2,600.00	0.00	
15/01/2025	0000000009	172100090007	GASOHOL PREMIUM 96 OCTANOS	Unidad	0.00	0.00	1,930.00	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
C.P. OSCAR LUIS PACHECO
Responsable del Área de Mantenimiento de la CAP
MATRÍCULA: 131176


GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
GPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
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° 000000004

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)								
16/01/2025	0000000014	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
16/01/2025	0000000014	071100380326	SERVICIO DE SUPERVISION Y ASISTENCIA TECNICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
16/01/2025	0000000014	110500100004	SERVICIO DE CARPINTERIA METÁLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
16/01/2025	0000000014	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00

- 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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

CPC OSCAR LUIS AYACUCHI MAMANI
MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

Firma 1: Responsable de la Unidad 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

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° 000000005

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

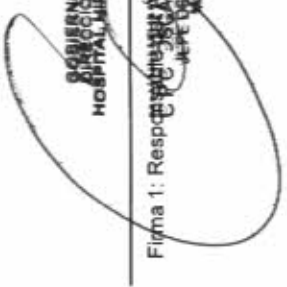
Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.01 - Dirección Ejecutiva (ac)									
16/01/2025	0000000013	210100010476	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		Servicio	0.00	0.00	12,000.00	
09.01 - Unidad De Gestion De La Calidad (apnop)									
15/01/2025	0000000011	475100053210	CUADERNO DE REGISTRO PLASTIFICADO X 200 HOJAS		Unidad	0.00	2.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	5033000250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd		Unidad	0.00	4.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	715000190014	REGLA DE METAL 30 cm		Unidad	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO		Unidad	0.00	4.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	716000060629	PLUMÓN RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA JUEGO X 4 COLORES		Unidad	0.00	2.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	716000180018	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLO AUTOINTINTABLE X 30 mL COLOR ROJO		Unidad	0.00	4.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	716000180019	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLO AUTOINTINTABLE X 30 mL COLOR NEGRO		Unidad	0.00	7.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	716000180021	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLO AUTOINTINTABLE X 30 mL COLOR AZUL		Unidad	0.00	7.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	717200030024	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS		Unidad	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	717200140003	LIBRO DE ACTAS DE 200 FOLIOS		Unidad	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	717200140221	CUADERNO DE CARGO EMPASTADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS		Unidad	0.00	2.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	717200170047	PAPEL LUSTRE DE 50 CM X 65 CM COLOR LILA		Unidad	0.00	10.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	718500050031	CLIP DE METAL CHICO N° 1 FORRADO CON PLASTICO X 100		Unidad	0.00	10.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)		Doc.	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	718500140013	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 1/4 in (32 mm)		Doc.	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	718500140015	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 5/8 in (41 mm)		Doc.	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000011	718500140020	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1/2 in (17.7 mm) X 20		Unidad	0.00	3.00	0.00	
15/01/2025	0000000012	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR		Emp X 500	0.00	1.00	0.00	
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
15/01/2025	0000000010	495500011293	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 18 PIEZAS		Unidad	0.00	50.00	0.00	
15/01/2025	0000000010	5801000210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL		Unidad	0.00	300.00	0.00	
16/01/2025	0000000015	351000023291	ACIDO BORICO P.A. X 1 KG		Unidad	0.00	1.00	0.00	
16/01/2025	0000000015	351000025062	NITRATO DE PLATA P.A. X 500 g		Unidad	0.00	1.00	0.00	

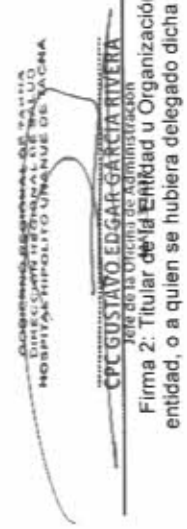
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000005

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)									
16/01/2025	0000000015	357600020296	ACIDO SALICILICO USP X 1 kg	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 TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
JEFE DE UNIDAD DE LOGÍSTICA

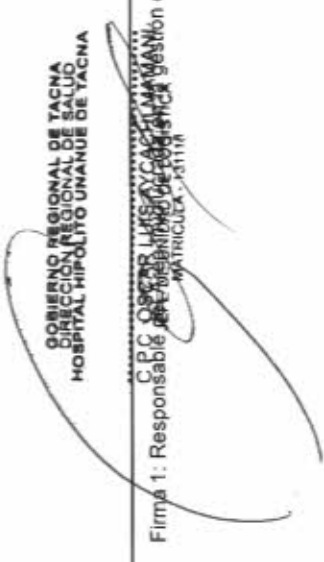

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
CPC GUSTAVO EDGAR GARCÍA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000006

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)										
17/01/2025			00000000016	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN RADIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030024	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ANESTESIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	28,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030091	SERVICIO DIAGNOSTICO POR IMAGENES - RAYOS X TORAXICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030101	SERVICIO ESPECIALIZADO EN NEUROCIRUGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030121	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN ODONTOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
17/01/2025			00000000016	070500030588	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA PLÁSTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
17/01/2025			00000000016	071100380352	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE BIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17/01/2025			00000000016	071100400055	SERVICIO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
17/01/2025			00000000016	210100040064	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS EXTERNAS A LA ENTIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,500.00

- 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:


C. P. OSCAR LUIS PACHECO
MATRICULA: 351118
RESPONSABLE DE LA GESTIÓN DE LA CAP

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

C. P. GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
MAT 13-1037

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° 000000007

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)									
17/01/2025	0000000018	070500030113	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
17/01/2025	0000000023	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
17/01/2025	0000000023	210100040084	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS EXTERNAS A LA ENTIDAD	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)									
17/01/2025	0000000021	139200100186	JABON LIQUIDO DESENGRASANTE PARA MANOS X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	301.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	139200430013	PAÑO HUMEDO EN ALCOHOL ISOPROPILICO X 100	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100090615	PINZA DE DISECCION MARYLAND 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100091408	PINZA EXTRACTORA DE VESICULA 5 mm X 33 cm DE 3 X 2 DIENTES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100093024	PINZA DE AGARRE Y TRACCIÓN TIPO CLINCH 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100093430	PINZA BIPOLAR TIPO ROBIN PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm DE DIAMETRO X 34 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100131624	APLICADOR LAPAROSCOPICO DE CLIPS VASCULAR TIPO HEM-O- LOK XL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495100190058	CÁNULA DE IRRIGACION/ASPIRACION PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	495701310015	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710300120111	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in (7.6 cm X 7.6 cm) APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710300120192	NOTA AUTOADHESIVA 1/2 in X 2 in (1.27 cm X 5 cm) APROX. X 100 HOJAS	Doc.	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710300120196	NOTA AUTOADHESIVA 5 cm X 5 cm APROX. X 500 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710600010088	ARCHIVADOR DE PLASTICO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710600040001	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	710600050069	FOLDER DE PLASTICO DOBLE TAPA DURA TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	711100020084	CINTA CORRECTORA 4.2 mm X 10 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	715000190014	REGLA DE METAL 30 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	715000220028	TAJADOR DE PLÁSTICO CON DEPÓSITO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	715000320008	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	7160000010001	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	7160000010002	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	7160000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00
17/01/2025	0000000021	7160000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000007

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/		
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)											
17/01/2025	0000000021	716000010321	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA BORRABLE PUNTA FINA COLOR AZUL			Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	716000040012	LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR			Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	716000060570	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 5 COLORES			Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	716000090045	TAMPON PARA HUELLA DACTILAR			Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	716000180012	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLO AUTOENTINTABLE X 20 ML COLOR NEGRO			Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	716000180017	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL ROJO			Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	717200030360	CUADERNO CUADRICULADO IMPRESO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS			Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4			Emp X 500	0.00	0.00	200.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	717200140221	CUADERNO DE CARGO EMPASTADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS			Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	717200330027	PAPEL BULKY 80 G TAMAÑO OFICIO			Millar	0.00	0.00	30.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100			Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100			Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000			Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500140010	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 2 in (51 mm)			Doc.	0.00	0.00	10.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500140012	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 in (25 mm)			Doc.	0.00	0.00	7.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	718500140025	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 3/4 in (19 mm)			Doc.	0.00	0.00	6.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400051300	TINTA PARA IMPRESORA EPSON DE 120 mL NEGRO			Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400082073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF283A NEGRO			Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400082561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO			Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400082640	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO			Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400062757	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6117 NEGRO			Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400062998	TÓNER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 105A W1105A NEGRO			Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400063811	TONER DE IMPRESION PARA KYOCERA COD. REF. TK 3432 NEGRO			Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
17/01/2025	0000000021	767400090177	CINTA PARA IMPRESORA EPSON COD. REF. S015073 NEGRO			Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
17/01/2025	0000000022	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS			Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
17/01/2025	0000000022	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL			Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000007

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/
										Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)													
17/01/2025	0000000025	070500030102	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE FARMACIA HOSPITALARIA	Servicio		0.00	0.00	0.00	2,500.00				
17/01/2025	0000000026	070500031083	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA EN DOSIS UNITARIA	Servicio		0.00	0.00	0.00	2,500.00				

- 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

.....
Firma 1/ Responsable de la Unidad de Logística
JEFE DE UNIDAD DE LOGÍSTICA
MATRICULA: 9.11114

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

.....
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad
Jefe de la Oficina de Administración
MAT-151899