

INFORME N°097-2025-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, 03 de febrero del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

07 FEB. 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°023, N°024, N°025, N°026, N°027 y N°028 que:

Es de corresponder, acreditar la necesidad de la inclusión de las solicitudes presentadas según anexo N°05 en su versión de solicitudes N°0125, solicitudes N°0126, solicitudes N°0120, 0122, solicitudes N°0129, solicitudes N°0127, 0128, 0133, 0134, solicitudes N°0124, 0132, 0135, 0136, 0137, solicitudes N°0123, 0130, 0131, 0139, 0140, 0141 y 0142, 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 LOGISTICA
MATRÍCULA - 13.418

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000023

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGIÓN 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/
03/02/2025	0000000125	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,760.00

04.01 - Oficina De Administracion (ac)

- 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 CORDOBA RAMANI

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

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

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Acto de Autorización 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° 000000024

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/
03/02/2025	0000000126	501100042063	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 70 cm X 90 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2,900.00	0.00

04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)

- 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 Ejecutora en 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

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° 00000025

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/	
04.06 - Urrhh - Area Capacitacion												
31/01/2025			0000000120		135000370068		TOALLA DE FELPA 30 cm X 35 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/01/2025			0000000120		139200100157		JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
31/01/2025			0000000120		139200100161		JABON GERMICIDA LIQUIDO X 480 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
31/01/2025			0000000120		169900430156		VASO DESCARTABLE DE PLASTICO X 5.5 fl oz	Emp X 50	0.00	0.00	20.00	0.00
31/01/2025			0000000120		852100010015		MEDALLA DE BRONCE	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
31/01/2025			0000000120		852100040239		TROFEO COPA DE METAL 1.20 m CON BASE DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
31/01/2025			0000000120		899600070111		CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
31/01/2025			0000000120		899600080088		CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	295.00	0.00
31/01/2025			0000000120		899600150303		CASACA DE TELA TIPO CARDIF UNISEX	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
31/01/2025			0000000122		090800030027		CAFÉ INSTANTÁNEO X 200 g	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
31/01/2025			0000000122		090800050048		AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Kilg	0.00	0.00	17.00	0.00
31/01/2025			0000000122		091100010205		BEBIDA GASEOSA X 2.8 L APROX. X 6	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
31/01/2025			0000000122		096800010201		GALLETA DE SODA X 48 G APROX	Emp X 48	0.00	0.00	10.00	0.00
31/01/2025			0000000122		096800010279		GALLETA DULCE X 48 G APROX	Emp X 48	0.00	0.00	10.00	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 C O'CARLOS AYCA VILLALBA
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
CPE GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Logística
MAT 151019

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° 000000026

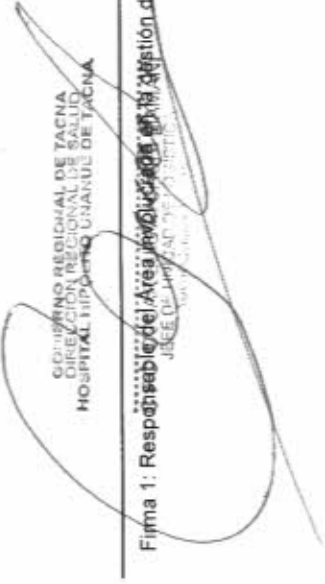
UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

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/
04/02/2025	0000000129	901500020008	SERVICIO DE TRANSPORTE Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)

- 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 GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración

Firma 1: Responsable de la Unidad de Logística 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° 00000027

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/
01.02 - Reduccion De La Vulnerabilidad Y Atencion De Emergencias Por Desastres (pp0068)								
04/02/2025	0000000127	133000240029	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/02/2025	0000000127	495700340115	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2025	0000000127	497000020677	CONTENEDOR DE PLASTICO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL MEDICO 47 cm X 32 cm X 33 cm APR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710300060072	GOMA LIQUIDA X 250 G	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710300160006	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	4.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710600040026	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 25	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	710600100212	SOBRE BLANCO DE 56 G TAMAÑO CARTA	Emp X 50	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
04/02/2025	0000000127	716000010241	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Doc.	0.00	0.00	1.00	0.00
04/02/2025	0000000127	716000010242	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Doc.	0.00	0.00	1.00	0.00
04/02/2025	0000000127	716000090078	TAMPÓN PARA HUELLA DACTILAR 7.3 cm X 13.7 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2025	0000000127	717200050256	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2025	0000000127	717200260003	PAPELOGRAFO 80 g DE 89 cm X 69 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
04/02/2025	0000000127	717200350023	PAPEL COUCHE MATE AUTOADHESIVO TAMAÑO A4 COLOR BLANCO	Ciento	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	718500050032	CLIP DE METAL 33 MM X 100	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
04/02/2025	0000000127	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2025	0000000127	767400061096	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 477 NEGRO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000127	801600030026	LETRERO DE SEÑALIZACION AUTOADHESIVO EN VINIL 20 cm X 30 cm SALIDA IZQUIERDA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/02/2025	0000000127	801600030031	LETRERO DE SEÑALIZACION AUTOADHESIVO EN VINIL 20 cm X 30 cm EXTINTOR	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/02/2025	0000000127	899600090013	PONCHO IMPERMEABLE CON CAPUCHA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
04.01 - Oficina De Administracion (ac)								
05/02/2025	0000000134	071100380770	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN INGENIERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,300.00
05/02/2025	0000000134	071100387056	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
05/02/2025	0000000134	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,600.00
05/02/2025	0000000134	901500020009	SERVICIO DE TRANSPORTE, RECOJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	41,665.00
15.01 - Departamento De Odontoesomatologia (pp 0018)								
04/02/2025	0000000128	492600090028	PASTA YODOFORMADA DENTAL X 12 g	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/02/2025	0000000128	492900120767	CONDENSADOR LATERAL SET 15-40 DE 25 MM	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000027

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/	
15.01 - Departamento De Odontostomatología (pp 0018)									
04/02/2025	0000000128	492900130064	RESINA FLUIDA A1 X 2 G	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	492900480005	PARAMONOCLOFENOL ALCANFORADO LIQUIDO X 20 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100130386	LINTERNA MEDICA DE 2 PILAS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100130885	CLAMP PARA ENDODONCIA PREMOLARES	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100130886	CLAMP PARA ENDODONCIA CANINOS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100130887	CLAMP PARA ENDODONCIA INCISIVOS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100131382	PORTA CLAMP DENTAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100131418	MANGO PARA HOJA DE BISTURI 14.0 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
04/02/2025	0000000128	495100210034	ATACADOR PARA RESINA DE PLASTICO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética (apnop)									
05/02/2025	0000000133	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	7,700.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000133	095400060006	LECHE FRESCA ENTERA X 1 L	Unidad	8,400.00	0.00	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 GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
MKT 13-1037

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

CPC GUSTAVO GARCIA RIVERA

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° 00000028

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)								
06/02/2025	0000000136	495700340101	DESINFECTANTE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 6% CON IONES DE PLATA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
06/02/2025	0000000137	524500010003	INSTALACIÓN Y CABLEADO DE RED Y CENTRAL TELEFÓNICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,091.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)								
03/02/2025	0000000124	492900010034	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/02/2025	0000000124	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/02/2025	0000000124	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
03/02/2025	0000000124	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/02/2025	0000000124	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
03/02/2025	0000000124	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
05/02/2025	0000000132	133000140090	AMBIENTADOR	Galón	0.00	0.00	2.00	0.00
05/02/2025	0000000132	133000140162	AMBIENTADOR EN PASTILLA PARA BAÑO X 50 gr APROX.	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/02/2025	0000000132	139200100077	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
05/02/2025	0000000132	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
06/02/2025	0000000135	495100133152	SET INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE ARTRODESIS DORSO LUMBAR POSTERIOR X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2025	0000000135	496900221646	PLACA DE MALLA PREFORMADA PARA OSTEOSINTESIS CRANEAL 200 mm X 200 mm X 0.9 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	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 Hipólito Unanue de Tacna

CPC OSCAR LUIS KYRREHI MAMANI

Gobierno Regional de Tacna
Dirección Regional de Salud
Hospital Hipólito Unanue de Tacna

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Firma : 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° 000000029

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

Fecha de Solicitud			Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN				
		Cantidad Total			Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
06.01 - Unidad De Apoyo A La Docencia E Investigacion (ac)									
31/01/2025	0000000123	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 ML	Unidad	0.00	0.00		10.00	0.00
31/01/2025	0000000123	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
31/01/2025	0000000123	710600010011	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO CARTA	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
31/01/2025	0000000123	7106000060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
31/01/2025	0000000123	7106000060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00		6.00	0.00
31/01/2025	0000000123	716000010002	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
31/01/2025	0000000123	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
31/01/2025	0000000123	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00		70.00	0.00
31/01/2025	0000000123	717200170035	PAPEL LUSTRE DE 50 CM X 65 CM COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00		100.00	0.00
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)									
07/02/2025	0000000140	740845500001	IMPRESORA MATRIZ DE PUNTO	Unidad	0.00	0.00		1.00	0.00
07/02/2025	0000000140	740877000026	MONITOR A COLOR DE 23.8 in	Unidad	0.00	0.00		2.00	0.00
07/02/2025	0000000140	740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00		3.00	0.00
07/02/2025	0000000140	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00		3.00	0.00
07/02/2025	0000000140	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00		1.00	0.00
11.01 - Departamento De Medicina - Apnop									
07/02/2025	0000000142	716000010218	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Emp X 50	18.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000142	716000010239	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR VERDE	Emp X 50	18.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000142	718500080026	GRAPA 26/8 X 5000	Unidad	60.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000142	895700080032	TELA FRANELA X 1.50 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00		50.00	0.00
07/02/2025	0000000142	895700080067	TELA BRAMANTE X 2.60 M DE ANCHO	Metro	0.00	0.00		109.00	0.00
07/02/2025	0000000142	895700080075	TELA CRETONA X 1.50 M DE ANCHO	Metro	0.00	0.00		30.00	0.00
07/02/2025	0000000142	895700080205	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.60 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00		50.00	0.00
07/02/2025	0000000142	895700080342	TELA NIDO DE ABEJA X 1.60 M DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	0.00	0.00		50.00	0.00
11.02 - Servicio De Medicina Interna (pp 0018-hta)									
07/02/2025	0000000141	351100020041	FOSFATASA ALCALINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	5.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	3.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00		1.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020135	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	6.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00		2.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020168	GLUCOSA ENZIMATICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	3.00	0.00		0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020181	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	6.00	0.00		0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000029

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/	
11.02 - Servicio De Medicina Interna (pp 0018-hta)									
07/02/2025	0000000141	351100020240	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020241	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020431	PROTEINA EN ORINA Y LCR X 100 DETERMINACIONES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	351100020456	COLESTEROL HDL DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	3586000090501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	3586000091079	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	116.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	511000260060	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EUNIDAD	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUNIDAD	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000141	512000370030	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 21 G X 1.8 mm	Unidad	17,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11.04 - Servicio De Medicina Física Y Rehabilitación (pp 0129)									
05/02/2025	0000000131	493700141979	CABEZAL PARA EQUIPO DE ULTRASONIDO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	493700180161	ELECTRODO ADHESIVO DESCARTABLE PARA ELECTROESTIMULADOR TENS X 4	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	495100130116	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO CHICA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	495701300012	GEL PARA ULTRASONIDO X 5 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	497300020036	JUEGO DE MASA TERAPÉUTICA DE RESISTENCIAS SUAVE MODERADA Y EXIGENTE	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	497300020039	BARRA TERAPÉUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA EXTREMA PESADA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	497300020040	BARRA TERAPÉUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA MEDIANA PESADA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	497300020041	BARRA TERAPÉUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA PESADA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	5001000050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/02/2025	0000000131	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	715000110010	ENGRAPADOR GRANDE DE OFICINA (70 HOJAS)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	715000150015	PORTA CLIPS ACRILICO CON IMAN PARA 200 CLIPS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	717200140004	LIBRO DE ACTAS DE 400 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000131	718500080026	GRAPA 26/8 X 5000	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00
22.01 - Departamento De Servicio Social (apnop)									
05/02/2025	0000000130	317500100388	SELLO PORTATIL DE BOLSILLO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000130	710800040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000130	710800050086	FOLDER DE PLASTICO DOBLE TAPA DURA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000130	710800060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
05/02/2025	0000000130	715000010049	AGENDA IMPRESA TAMAÑO A5	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000029

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/	
22.01 - Departamento De Servicio Social (apnop)									
05/02/2025	0000000130	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	716000010228	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	716000010231	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	718000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	716000060646	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 10 COLORES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	717200030013	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	717200030039	CUADERNO RAYADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	717200260033	PAPELOGRAFO BLANCO 56 g DE 61cm X 88 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
05/02/2025	0000000130	718500050044	CLIP DE METAL 33 mm FORRADO CON PLASTICO X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
06/02/2025	0000000139	210100010584	SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODSERVICIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00	
06/02/2025	0000000139	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	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 ALVARO ALAMANI

Firma 1: Responsable del Área involucrada 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