

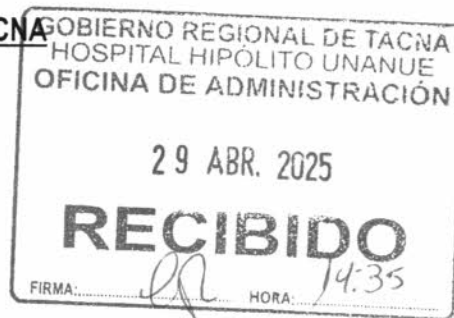
INFORME N°0379-2025-UL-OA-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

A : CPC. GUSTAVO EDGAR 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, 22 de abril del 2025



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°096, versión N°097, versión N°098, versión N°099, versión N°0100, versión N°0101 y versión N°0102 que:

Es de corresponder, acreditar la necesidad de la inclusión de las solicitudes presentadas según anexo N°05 en su versión de solicitudes N°0436, 0437, 0438, 0439, 0440, 0441, 0442, 0443, 0444, 0445, 0446, 0447, 0448, 0449, 0450, solicitudes N°0451, 0452, solicitudes N°0453, 0455, 0456, 0457, 0458, 0459, 0461, 0463, 0464, 0466, solicitudes N°0465, 0467, 0468, 0469, 0471, 0472, 0473, 0475, 0476, 0477, 0478, 479, solicitudes N°0480, solicitudes N°0481 y solicitud N°0484, 0485, 0486, 0487, 0488, 0489, 0490 y 0493, 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
MATRICULA: 131118

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000096

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	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)								
21/04/2025	0000000448	767400051370	TINTA LIQUIDA PARA RECARGA DE CARTUCHO HP X 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
14.01 - Departamento De Gineco-obstetricia (pp 0002)								
21/04/2025	0000000436	495500011292	BATA DE POPELINA PARA PACIENTE TALLA ESTANDAR	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
21/04/2025	0000000437	139200160327	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1,574.00	0.00
21/04/2025	0000000438	495500011509	KIT DE ROPA PARA CIRUJANO (GORRO, MÁSCARA, BOTA, CHAQUETA Y PANTALÓN)	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00
21/04/2025	0000000439	798100040002	FRAZADA ANTIALERGICA DE LANA 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
21/04/2025	0000000439	798100040059	FRAZADA DE POLAR DE 2.20 m X 1.60 m	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
21/04/2025	0000000440	798100060222	JUEGO DE SABANAS DE BRAMANTE X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
21/04/2025	0000000441	210100010579	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ACTIVIDADES DE GESTION Y/O ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,400.00
21/04/2025	0000000442	497000020204	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE FEMENINO (CHATA) PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
21/04/2025	0000000442	497000020277	JUEGO DE RIÑONERAS DE ACERO INOXIDABLE X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
21/04/2025	0000000442	497000020356	BANDEJA DE ACERO QUIRURGICO PARA ALMACENAMIENTO DE INSTRUMENTAL 26 cm X 15 cm X 5 c	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2025	0000000442	497000020444	BANDEJA DE ACERO QUIRURGICO PARA ALMACENAMIENTO DE INSTRUMENTAL 21 cm X 14 cm X 2.5	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2025	0000000443	497000020171	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 2 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2025	0000000443	497000020208	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 5 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2025	0000000443	497000020216	BANDEJA DE PLASTICO PARA GASAS Y COMPRESAS 58 cm X 42 cm X 30 cm CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2025	0000000444	7674000606954	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. C9351AN NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000444	767400061096	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 477 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000444	767400061140	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE411A CIAN	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000444	767400061411	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000444	767400061981	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 750 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000444	767400062575	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 30A CF230A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000445	767500580002	MOUSE OPTICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000446	495500011509	KIT DE ROPA PARA CIRUJANO (GORRO, MÁSCARA, BOTA, CHAQUETA Y PANTALÓN)	Unidad	0.00	0.00	52.00	0.00
21/04/2025	0000000447	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1,686.00	0.00
21/04/2025	0000000449	139200100060	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 250 ML	Unidad	0.00	0.00	68.00	0.00
21/04/2025	0000000449	139200160327	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	324.00	0.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)								
21/04/2025	0000000450	496900220089	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 7 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/04/2025	0000000450	496900220737	PLACA LCP DE 5 AGUJEROS X 4 5/5.0 mm PARA FEMUR DISTAL ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/04/2025	0000000450	496900300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
21/04/2025	0000000450	496900300373	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 mm X 38 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000096

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	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)								
21/04/2025	0000000450	496900370019	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 mm X 45 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000450	580100080002	PROPOFOL 20 mg/mL INY 50 mL	Unidad	2,900.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000450	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
21/04/2025	0000000450	587500010007	AMINOACIDOS 10% INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	130.00	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 PACHA MAMANI

Firma 1: Responsable del Área de Gestión de la CAP

DIRECCIÓN 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° 000000097

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)									
23/04/2025	0000000452	512000060200	CASSETTE PARA ESTERILIZACION POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO X 5 PROCESOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
23/04/2025	0000000452	675019200001	MAQUINA CORTADORA DE TELA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)									
22/04/2025	0000000451	526000120004	SERVICIO DE DESMONTAJE, INSTALACIÓN Y MONTAJE DE ASCENSORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	

- 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 AYACUCHI MAMANI

Firma 1: Responsable del Área

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

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA

Jefe de la Oficina de Administración
MAY 13-2025

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° 00000098

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/	
04.05 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento (apnop)									
23/04/2025	0000000455	609500010002	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ASCENSORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
05.01 - Unidad De Estadística E Informatica									
24/04/2025	0000000463	710300160001	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3/4 in X 60 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	5.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	716000010218	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Emp X 50	0.00	0.00	5.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	717200030360	CUADERNO CUADRICULADO IMPRESO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/04/2025	0000000463	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000466	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000466	139200120048	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) HOJA SIMPLE BLANCO X 20	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000466	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00	
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)									
23/04/2025	0000000457	071100380319	SERVICIO DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE INFORMACION - TEMA SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
23/04/2025	0000000457	071100436604	SERVICIO VERIFICACION Y CONTROL DE CALIDAD DE FORMATO Y ATENCION A ASEGURADOS SIS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
23/04/2025	0000000457	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
09.01 - Unidad De Gestion De La Calidad (apnop)									
23/04/2025	0000000453	801600030031	LETRERO DE SEÑALIZACION AUTOADHESIVO EN VINIL 20 cm X 30 cm EXTINTOR	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
11.02 - Servicio De Medicina Interna (pp 0018-hta)									
24/04/2025	0000000461	139200100052	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 500 mL	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	139200160325	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 150 m	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	1,999.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	470300050346	DIPTICO DIA MUNDIAL DE DIABETES	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	475100015325	FORMATO DE RECETARIOS X 100 HOJAS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	493700120024	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	493700120025	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	493700120107	MANOMETRO DE TENSIOMETRO MODELO BALÓN	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	493700170172	CABLE PARA PACIENTE PARA CASETERA HOLTER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
24/04/2025	0000000461	495100100013	TERMOMETRO DIGITAL FRONTAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000098

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000970

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N - Solicitud	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)									
24/04/2025	0000000461	495500020154	SOLERA DE HULE 1.00 M X 1.50 M	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495500020251	SABANA DESCARTABLE 1/2 PLAZA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495701300068	GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA X 250 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495701300088	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495701300090	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA 90 mm X 90 mm	Unidad	70.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495701300116	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	495701300117	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 50 MM X 30 M	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	4970000020257	SOPORTE METALICO PARA EQUIPO DE VENOCULISIS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	4970000020267	CINTA METRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE 2 CM X 1.50 M	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	716000060406	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR AZUL	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000461	717200260011	PAPELOGRAFO 75 G DE 86 CM X 61 CM	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.02 - Servicio De Pediatría (pp 1001)									
23/03/04/2025	0000000458	133000240029	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 L	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000458	133000240039	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 10% X 1 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000458	133000240210	LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5%	Litro	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000458	139200100032	JABON GERMICIDA EN BARRA X 80 g	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000458	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	133000410151	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	Litro	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	139200100072	JABON DE TOCADOR EN GEL X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	51.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	283400100091	PILA ALCALINA AA 1.5 V X 16	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	283400100093	PILA ALCALINA AAA 1.5 V X 16	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	285400110036	LINTERNA DE MANO CON LUZ LED RECARGABLE	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	285400110054	LINTERNA LED PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	493700210628	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATAL DESCARTABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRI	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	495100100020	TERMOMETRO DIGITAL PLEGABLE ORAL RECTAL Y AXILAR	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	495100130310	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	501100042498	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 26 cm X 40 cm COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	501100042499	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 26 cm X 40 cm COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	512000040088	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 3 L	Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00	0.00
23/03/04/2025	0000000459	532288390004	OXIMETRO DE PULSOS PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000098

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
13.02 - Servicio De Pediatría (pp 1001)								
23/04/2025	0000000459	646100050425	ORGANIZADOR DE PLASTICO 30 cm X 35 cm X 50 cm DE 5 GAVETAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/04/2025	0000000459	646300050355	TALLIMETRO DE METAL PORTÁTIL 1.50 m (MENOR A 1/4 DE UIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/04/2025	0000000459	740836500001	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15.01 - Departamento De Odontoesmatologia (pp 0018)								
24/04/2025	0000000464	495100070019	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000464	495100070020	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA CHICA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000464	495100070074	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000464	495100220002	ESPEJO BUCAL SIMPLE SIN MANGO, SIN AUMENTO N° 5	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000464	495100240163	SET CURETAS PERIODONTALES SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR (10 PUNTAS Y UN MANEJO)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/04/2025	0000000464	497000020721	CEPILLO DENTAL CABEZA PEQUEÑA MANGO 20 cm APROX. PARA PACIENTE CON VENTILACIÓN MECANICA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)								
23/04/2025	0000000456	495100320098	CUCHILLETE DESCARTABLE DE INCISION PARA FACOEMULSIFICACION DE 2.2 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/04/2025	0000000456	495100320119	CUCHILLETE DESCARTABLE DE INCISION PARA PARACENTESIS DE 1.20 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/04/2025	0000000456	495700742221	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 50 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
23/04/2025	0000000456	495700742222	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 30 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
23/04/2025	0000000456	495700742233	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 25 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496600090059	CAPUCHON DE SILICONA CON ACCESORIOS PARA PUNTA DE EQUIPO FACO SET	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496700020041	PUNTA PARA IRRIGACION ASPIRACION	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496700040424	LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496700090014	HIALURONATO S. /HIALURONATO S. + CONDROITIN S. S. 10 mg/mL/ 30 mg/mL + 40 mg/mL SOL 0.55 ml	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496900220361	MINIPLACA DE TITANIO RECTA 20 AGUJEROS SISTEMA 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496900300757	TORNILLO DE TITANIO AUTORROSCANTE 2.0 mm X 6 mm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/04/2025	0000000456	496900300758	TORNILLO DE TITANIO AUTORROSCANTE 2.0 mm X 8 mm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000098

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/

23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)								
23/04/2025	0000000456	580200550005	HIALURONATO SODICO 10 mg/mL INY 0.55 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	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

Firma 1: Responsable de la Unidad Ejecutora

Jefe de Unidad Ejecutora

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

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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/
05.01 - Unidad De Estadística E Informatica									
25/04/2025	0000000479	767400062287		TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 2370 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
07.01 - Unidad De Seguros (apnop)									
24/04/2025	0000000471	071100431207		SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
11.04 - Servicio De Medicina Física Y Rehabilitación (pp 0129)									
24/04/2025	0000000465	040100010001		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
24/04/2025	0000000465	210100010476		SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
24/04/2025	0000000465	716000180014		TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 ML NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000465	717200050224		PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	40.00	0.00
3.03 - Servicio De Neonatologia (pp 0002)									
24/04/2025	0000000475	139200160323		PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	296.00	0.00
24/04/2025	0000000475	493700143027		CÁMARA HUMIFICADORA PARA SISTEMA CPAP NASAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000475	493700170170		ADAPTADOR DE CABLE CALEFACTOR PARA HUMIDIFICADOR DE VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/04/2025	0000000475	493700210118		SENSOR DE SPO2 REUSABLE NEONATAL COMPLETO P/OXIMETRO DE PULSO NELLCOR N1000	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/04/2025	0000000475	493700270013		SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL PARA INCUBADORA PARA BEBÉS - INCUBADORA PARA NEONA	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
24/04/2025	0000000476	470300060331		TRIPTICO INFORMATIVO	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	470300060818		TRIPTICO EDUCATIVO	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	475100014841		CARNÉ	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115322		FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115325		FORMATO DE RECETARIOS X 100 HOJAS	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115327		FORMATO EXAMEN DE LABORATORIO	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115330		FORMATO INTERCONSULTA	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115332		FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115362		FORMATO NOTAS DE EVOLUCION	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	4751000115363		FORMATO ORDENES MEDICAS	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	495700170134		CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 90 cm X 90 cm	Unidad	250.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	495700970027		CAMPO FENESTRADO DESCARTABLE 45 cm X 55 cm	Unidad	250.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	646100050003		DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA (MATERIAL PLASTICO)	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000476	646100050053		DISPENSADOR DE JABON A PEDAL	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
4.01 - Departamento De Gineco-obstetricia (pp 0002)									
4/04/2025	0000000472	500100050561		SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
4/04/2025	0000000473	497000020467		SOPORTE RODANTE DE METAL PARA BALDE DE ACERO QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
4/04/2025	0000000477	495100060012		ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000099

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
14.01 - Departamento De Gineco-obstetricia (pp 0002)									
24/04/2025	0000000477	495100090173	PINZA KOCHER CURVA SIN DIENTE 15 cm ACERO QUIRURGICO INOXIDABLE	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000477	495100110448	TIJERA ACERO INOXIDABLE PARA CORTAR GASA 25.4 cm	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
24/04/2025	0000000478	475100051344	LIBRO DE REGISTRO DE INGRESO Y EGRESO DE PACIENTES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
14.02 - Servicio De Ginecologia (apnop)									
24/04/2025	0000000469	210100010476	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00	
16.01 - Departamento De Enfermería (apnop)									
24/04/2025	0000000467	133000160004	DETERGENTE GRANULADO X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	133000250026	PULIDOR SACA GRASA X 450 g	Doc.	0.00	0.00	3.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	133000270008	LIMPIA VIDRIO EN SPRAY X 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	135000090012	ESPONJA DE ALAMBRE N° 25	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	135000210131	PAÑO ABSORBENTE PARA LIMPIEZA 27 cm X 39.5 cm	Par	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139000030015	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	Par	0.00	0.00	15.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139000070001	JABONERA DE ACRILICO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200100107	JABON DE TOCADOR EN BARRA X 100 g	Emp X 48	0.00	0.00	4.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200230026	CREMA HIDRATANTE PARA MANOS Y CUERPO X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200430016	PAÑO HUMEDO EN ALCOHOL ISOPROPILICO X 50	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200450006	SERVILLETA DE PAPEL DE UNA HOJA X 400	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	169900430040	VASO DESCARTABLE DE PLASTICO X 7 FL OZ	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	169900430210	PLATO DESCARTABLE DE FIBRA NATURAL BIODEGRADABLE 15 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	497000020437	MANTA ABSORBENTE DE FLUIDOS DE SUPERFICIE DE POLIPROPILENO 46 in X 40 in	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	642900110055	SECADOR DE TELA BRAMANTE	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	646100060141	CONTENEDOR DE POLIETILENO (MENOR A 1/4 UIT) PARA DESPERDICIOS 25 L CON TAPA VAIVÉN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	890400010045	CORROSPUN 1.00 M X 1.00 M	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	895700080426	TELA FRANELA 35 cm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
24/04/2025	0000000467	895700080552	TELA FRANELA X 2.00 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/04/2025	0000000468	767400060521	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 411 NEGRO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000099

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/

16.01 - Departamento De Enfermería (apnop)

24/04/2025	0000000468	767400062309	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF283AD NEGRO	Unidad	4,00	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
JEFE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA
C.P.C. OSCAR PONS GARCÍA MAMANI

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
Jefe de la Oficina de Administración
MAT 13-1637

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° 00000100

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)									
25/04/2025	0000000480	172100070022	PETROLEO DIESEL D5	Galon	0.00	0.00	69.00	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

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 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° 00000101

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem 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)								
25/04/2025	0000000481	210100010476	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

- 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 DISACACHI MAMANI

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

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° 00000102

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

Fecha de Solicitud		Código Item N.- de Modificación	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
N° de Solicitud	Modificación				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)									
28/04/2025	0000000489	791400080369	CARPA DE POLIESTER PARA 4 PERSONAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
09.01 - Unidad De Gestion De La Calidad (apnop)									
28/04/2025	0000000488	474000020220	FOLLETO EDUCATIVO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
28/04/2025	0000000490	091100070125	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L + ENVASE	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28/04/2025	0000000490	199200050044	CONECTOR RJ-45	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
28/04/2025	0000000490	199200140006	CABLE TELEFÓNICO DE 4 HILOS	Metro	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
28/04/2025	0000000493	767400062287	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 2370 NEGRO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23.01 - Departamento De Farmacia (apnop)									
26/04/2025	0000000484	767400052351	TINTA DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. GT52 M M0H55AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000484	767400052352	TINTA DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. GT52 Y M0H56AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000484	767400052353	TINTA DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. GT52 C M0H54AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000484	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000484	767400052508	TINTA DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. GT53 1V22AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000484	767400062757	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6117 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	503300250078	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 220 yd	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300050243	ETIQUETA AUTOADHESIVA 1/2 in X 3/4 in X 100 DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300050401	ETIQUETA AUTOADHESIVA TAMAÑO A4	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300120061	NOTA AUTOADHESIVA 76 MM X 76 MM APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300120120	NOTA AUTOADHESIVA 1 1/2 in X 2 in (3.8 cm X 5 cm) APROX. X 100 HOJAS COLORES NEON	Doc.	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710300120228	NOTA AUTOADHESIVA 2 61/64 in X 2 61/64 in (7.5 cm X 7.5 cm) APROX. X 500 HOJAS COLORES VARIOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710600010009	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO MEDIO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	710600010015	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	715000110039	ENGRAPADOR DE METAL 26/8	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000010231	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000010232	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000040116	LÁPIZ GRAFITO 2B	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060394	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000102

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	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)								
26/04/2025	0000000485	716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060422	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
26/04/2025	0000000485	716000060629	PLUMÓN RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA JUEGO X 4 COLORES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
26/04/2025	0000000485	717200030360	CUADERNO CUADRICULADO IMPRESO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
26/04/2025	0000000485	718500080118	GRAPA 26/6 X 5000	Decena	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2025	0000000486	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	100.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	70,000.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRIL SIN POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700340059	GLUTARALDEHIDO 10.5 G/100 ML SOL 1 L CON DOSIFICADOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700350304	JERINGA DESCARTABLE PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS ADULTO	Unidad	0.00	0.00	8,200.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700530003	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 28	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700530004	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 30	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
28/04/2025	0000000487	495700741495	EQUIPO DESCARTABLE DE SUCCIÓN QUIRURGICA PORTATIL 400 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
28/04/2025	0000000487	580200430025	IBUPROFENO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/04/2025	0000000487	583900390001	TESTOSTERONA ENANTATO 250 mg/mL (equiv 180 mg de testosterona/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	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 OSCAR LUIS AYCACACHI MAMANI
JEFE DE AREA 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

CPC GUSTAVO EDGAR GARCIA RIVERA
Jefe de la Oficina de Administración
MAT 131037

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