

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001024

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/
<b>05.11.04 - Servicio De Farmacia</b>								
28/02/2024	0000000052	580200480001	ALOPURINOL 100 MG TAB	Unidad	0	0.00	2,200	0.00
28/02/2024	0000000052	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0	0.00	24,000	0.00
28/02/2024	0000000052	581100050001	DOXICICLINA 100 mg TAB	Unidad	0	0.00	13,000	0.00
28/02/2024	0000000052	582100030001	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxiclороquina) TAB	Unidad	0	0.00	13,000	0.00
28/02/2024	0000000052	582600720012	METOTREXATO 50 mg INY	Unidad	0	0.00	140	0.00
28/02/2024	0000000052	583000020001	ADENOSINA 6 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0	0.00	40	0.00
28/02/2024	0000000052	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	0	0.00	15,200	0.00
28/02/2024	0000000052	583000500001	NIMODIPINO 30 MG TAB	Unidad	0	0.00	3,200	0.00
28/02/2024	0000000052	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0	0.00	17,000	0.00
28/02/2024	0000000052	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0	0.00	132,000	0.00
29/02/2024	0000000054	357600020284	CAL SODADA USP	Klg	0	0.00	400	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:



**C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA**  
JEFE DE LOGISTICA

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



**LIC. ADM. JUSTO CHÁVEZ GUILLÉN**  
DIRECTOR

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° 0000036

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001024

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/
<b>03.01 - Oficina De Planeamiento Estrategico</b>								
27/02/2024	0000000050	767400060168	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 49A Q5949A NEGRO	Unidad	0	0.00	2	0.00
27/02/2024	0000000050	767400062340	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 323 NEGRO	Unidad	0	0.00	1	0.00
27/02/2024	0000000050	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	0	0.00	4	0.00
<b>05.12.08 - Servicio De Nefrologia</b>								
04/03/2024	0000000058	495700742308	SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO	Unidad	0	0.00	1,000	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:


  
**C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA**  
JEFE DE LOGÍSTICA

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


  
**LIC. ADM. JUSTO CHÁVEZ GUILLÉN**  
DIRECTOR

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° 0000034

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001024

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/
<b>05.02.03 - Servicio De Cirugia Ortopedica Y Traumatologia</b>								
01/03/2024	0000000056	497200220298	FIJADOR PARA ALARGAMIENTO DE MIEMBROS DE 210 mm X 62 mm	Unidad	0	0.00	1	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]*  
**C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA**  
JEFE DE LOGÍSTICA

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



*[Firma]*  
**C.P.C. OSALBERTO PRESIL PRILL**

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° 00000033

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001024

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/
<b>04.03 - Unidad De Estadística E Informatica</b>								
23/02/2024	0000000045	767400061108	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 126A CE310A NEGRO	Unidad	0	0.00	1	0.00
23/02/2024	0000000045	767400061109	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 126A CE311A CIAN	Unidad	0	0.00	1	0.00
23/02/2024	0000000045	767400061110	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 126A CE312A AMARILLO	Unidad	0	0.00	1	0.00
23/02/2024	0000000045	767400061111	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 126A CE313A MAGENTA	Unidad	0	0.00	1	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:


**HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD DE LOGÍSTICA  
  
**C.P.C. ROSMERY ROCÍO HUARANCCA**  
JEFE DE ESTADÍSTICA

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


**HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN  
  
**LIC. ADM. JUSTO CHÁVEZ GUILLEN**  
DIRECTOR

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