HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA DE LOGÍSTICA
FECHA: 25/04/22
REG.Nº_____ FOLIOS:_____
HORA: 9:42a FIRMA:

Fecha: 22/04/2022
Hora:
Páginas: 1

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 0007

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

										CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
Nº	Fecha de solicitud	Nº de Pedido	Nº de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem Nº	Descripción del Ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	7/04/2022	339	0032	Servicio de Farmacia	358600090780	HEMOGLOBINA LIOFIZADA X 500 G	23.18.21	400.00	UNI					1.00	400.00
					358600100022	AGAR CETRIMIDA X 500 G	23.18.21	200.00	UNI					3.00	600.00
					358600100064	(AGAR MICOBIOTICO) X 500g	23.18.21	280.00	UNI					2.00	560.00
					358600100178	CALDO TRIPTICASA SOYA SIN GLUCOSA X 500g	23.18.21	220.00	UNI					1.00	220.00
					358600100263	GELATINA P A MICROBIOLOGICO X 500g	23.18.21	250.00	UNI					1.00	250.00
					358600100499	SUPLEMENTO SKIRROW CAMPYLOBACTER X 2ml	23.18.21	250.00	UNI					3.00	750.00
					358600100499	AGAR EOSINA AZUL DE METILENO (EMB) X 500 G	23.18.21	300.00	UNI					3.00	900.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velásquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
CLAD. Nº 1608

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

Fecha: 22/04/2022

Hora:

Páginas: 2

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 0007

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

										CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
Nº	Fecha de solicitud	Nº de Pedido	Nº de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem Nº	Descripción del Ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
					358600100588	AGAR INFUSION CEREBRO CORAZON (BHI) X 500G	23.18.21	200.00	UNI					1.00	200.00
					358600100614	TIOGLICOLATO X 500G	23.18.21	250.00	UNI					1.00	250.00
					358600100616	CITRATO BILIS SACAROSA (TCBS) X	23.18.21	250.00	UNI					1.00	250.00
					358600100692	BOURAUD X 500g GLU	23.18.21	250.00	UNI					2.00	500.00
					358600100724	R PATATA DEXTROSA	23.18.21	250.00	UNI					2.00	500.00
2	12/04/2022	473	0028	EMERGENCIA POR DESASTRES	791400080065	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2.20 M 6.00 M X 9.00 M	2.3.1 99.1 99	4,935.00	UNI					1.00	4,935.00
3	11/04/2022	714	0016	CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	493700143026	FRASCO DE POLICARBONATO DE ASPIRACION COMPLETO	23.18.21	200.00	UNI					20.00	4,000.00
					493700143762	FRASCO DE VIDRIO PARA DRENAJE TORACICO	23.18.21	200.00	UNI					20.00	4,000.00
4	19/04/2022	757	0038	SERVICIO DE FARMACIA	351500020073	KIT DE TINCION DE HEMATOXILINA FERREICA	23.18.21	1,100.00	UNI					2.00	2,200.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
Lic. Adm. Pablo Mendieta

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velásquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
CLAD. N°1608

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

Fecha: 22/04/2022

Hora:

Páginas: 3

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 0007

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

										CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
Nº	Fecha de solicitud	Nº de Pedido	Nº de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem Nº	Descripción del Ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
5	20/04/2022	487	0036	GESTION TECNOLOGICA HOSPITALARIA	606500260656	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	2.3 2 4.7 1	14,000.00	SERVICIO					1.00	14,000.00
6	15/04/2022	734	0037	SERVICIO DE FARMACIA	512000260309	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOME	23.18.21	7.80	UNI					2,000.00	15,600.00
7	21/04/2022	769	0040	HOSPITALIZACION DE ENFERMERIA	536446190007	CUNA ACRILICA PARA RECIEN NACIDOS	2.6.3 2. 4 1	2,300.00	UNI					10.00	23,000.00
8	19/04/2022	766	0039	SERVICIOS GENERALES	1721000700020	DIESEL B5 S50	2.3. 1 3.11	18.00	GALON					850.00	15,300.00
					172100090003	GASOOHL 90 PLUS	2.3. 1 3.11	21.70	GALON					260.00	5,642.00
									Total General en S/.					**8**	**94,057.00**

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Lic. Adm. Rosa Gil Pado Mendieta

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velásquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
CLAD. Nº1608

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