

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACION: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION					
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor				
1	15/11/2022	1441	424	Departamento de Medicina	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
2	21/11/2022	1444	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1445	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1446	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1447	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1448	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1449	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
		1450	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00				
SUB-TOTAL																			12,000.00
											VAN.....								

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:


 Lic. Abin Servando Sotil Cabanillas Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 CLAF N° 505

Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA DE LOGISTICA
 FECHA: 25/11/22
 REG. N° _____ FOLIOS: 07
 Hora: 12:10 P.M. FIRMA: 

Gobierno Regional de Cajamarca
 Hospital Regional Docente de Cajamarca
 Oficina Ejecutiva de Administración
 Lic. Abin Servando Sotil Cabanillas Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 CLAF N° 505
 Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

Fecha: 25/11/2022

Hora: _____

Páginas: 2

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Area usuaria	Codigo Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
		1451	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1.1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00
		1452	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1.1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00
		1453	433	Oficina de Administración	210100010064	Servicio de Inventario de Bienes Muebles	2.3. 2.9. 1.1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00
3	21/11/2022	1443	432	Oficina de Administración	840500010012	Servicio de Seguridad y Vigilancia	2.3. 2.9. 1.1	2,300.00	Servicio					1	2,300.00
4	22/11/2022	1888	422	Unidad de Oftalmología	070500030160	Servicio de Optometría	2.3. 2.9. 1.1	930.00	Servicio					1	930.00
5	15/11/2022	1429	425	Oficina de Planeamiento	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,300.00	Servicio					1	1,300.00
		1430	425	Oficina de Planeamiento	111000010013	Servicio de Arquitectura en General	2.3. 2.9. 1.1	4,000.00	Servicio					1	4,000.00
VAN.....															25,030.00

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
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velásquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			Valor		
										CMN (Información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
6	21/11/2022	1455	395	Oficina de Comunicaciones	71100382462	Servicio de Asistencia Técnica en Comunicaciones	2.3. 2.9. 1.1	1,300.00	Servicio				1		1,300.00
		1456	395	Oficina de Comunicaciones	71100382462	Servicio de Asistencia Técnica en Comunicaciones	2.3. 2.9. 1.1	1,000.00	Servicio				1		1,000.00
7	21/11/2022	2108	457	Servicio de Farmacia	495701010037	Tubo Orofaringeo 0 3/4	2.3. 1.8. 2.1	4.50	Unidad				20		90.00
					49570120001	Tubo de Drenaje Pen Rose	2.3. 1.8. 2.1	7.00	Unidad				300		2,100.00
8	21/11/2022	2109	459	Servicio de Farmacia	592900040002	Albumina Humana 20g /100 ml iny 50 ml	2.3. 1.8. 1.99	190.00	Unidad				70		13,300.00
					493700190225	Filtro de Gas con Tubo de Insuflación Descartable	2.3. 1.8. 2.1	70.00	Unidad				230		16,100.00
9	16/11/2022	2051	435	Servicio de Farmacia	495701180014	Clip para Laparoscopia I	2.3. 1.8. 2.1	24.00	Unidad				300		7,200.00
VAN.....															66,120.00

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:

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. Alvin Segundo Santillán Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 CLAD N° 15003

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
10	21/11/2022	2119	462	Servicio de Farmacia	584800540001	Sulpirida 200 mg Tab	2.3. 1 8. 1 2	1.00	Unidad					1000	1,000.00
					584800660002	Clozapina 100 mg Tab	2.3. 1 8. 1 2	0.70	Unidad					1500	1,050.00
11	21/11/2022	2115	455	Servicio de Farmacia	586600200002	Sevelamero 800 mg Tab	2.3. 1 8. 1 2	2.00	Unidad					2000	4,000.00
12	21/11/2022	2113	458	Servicio de Farmacia	582900040002	Sulfasalazina 500 mg Tab	2.3. 1 8. 1 2	0.69	Unidad					3000	2,070.00
13	17/11/2022	2084	450	Servicio de Farmacia	495100091419	Pinza de Biopsia para Endoscopia alta con aguja x 155 cm	2.3. 1 8. 2 1	125.00	Unidad					50	6,250.00
					495700741638	Protesis Biliar Recta 10 x 12 cm	2.3. 1 8. 2 1	245.00	Unidad					50	12,250.00
14	22/11/2022	2097	463	Servicio de Farmacia	495700741978	Punzon para Biopsia Dermica Descartable 4 mm	2.3. 1 8. 2 1	13.00	Unidad					300	3,900.00
VAN.....															96,640.00

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 CAJAMARCA
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
 Lic. Adm. Segundo Saúl Cobarrubias Melgar
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 C.A.S. N° 1000

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			Valor			
										CMN (Información actual)	EXCLUSION	INCLUSION				
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
15	16/11/2022	2053	439	Servicio de Farmacia	351000024812	Acido Acetico 5% x 1l	2.3. 1 8. 2 1	8.30						10	83.00	
16	22/11/2022	2116	454	Servicio de Farmacia	470300220591	Gigantografía de Lona 11 oz 1.20m x 2.00m	2.3. 1 99. 13	150.00						2	300.00	
17	23/11/2022	1461	471	Oficina de Seguros	70500030806	Servicio de Enfermería	2.3. 2 9. 1 1	1,800.00						1	1,800.00	
18	21/11/2022	1468	470	Servicios Generales	71100382428	Servicio Especializado en Sistemas de Refrigeración	2.3. 2 7. 11 99	1,500.00						1	1,500.00	
19	22/11/2022	1464	461	Unidad de Logística	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2 9. 1 1	1,100.00						1	1,100.00	
20	23/11/2022	1462	472	Servicio de Laboratorio	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2 9. 1 1	1,100.00						1	1,100.00	
		1463	472	Servicio de Laboratorio	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2 9. 1 1	1,100.00						1	1,100.00	
VAN.....																103,623.00

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:



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 Sotil Castellanos Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 C.A.B. N° 1500

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			Valor		
										CMN (información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
21	24/11/2022	1420	385	Servicio de Farmacia	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,300.00	Servicio			1		1	1,300.00
22	29/11/2022	2094	479	Servicios Generales	89700040138	Hilo de Polyester 20/2 5000 yd	2.3. 1.2. 12	13.00	Unidad			6		6	78.00
					895700020073	Botón de Plastico N° 22	2.3. 1.2. 12	0.30	Unidad			1672		1672	501.60
					89570080324	Tela polipima x 1,6 m de ancho color blanco	2.3. 1.2. 12	10.00	Metro			87.5		87.5	875.00
					895700080506	Tela dñl x 1,6 m de ancho color azul marino	2.3. 1.2. 12	18.00	Metro			648.5		648.5	11,673.00
					895700200002	Cierre de metal de 15 cm	2.3. 1.2. 12	2.00	unidad			152		152	304.00
					895700100052	Cierre de plastico tipo tractor	2.3. 1.2. 12	3.00	Metro			260		260	780.00
VAN:.....															119,134.60

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
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION



Lic. Adm. Segundo Spill Cordero Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00048

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

Nº	Fecha de solicitud	Nº de Pedido	Nº de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item Nº	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			Valor		
										CMN (información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
23	24/11/2022	1473	476	Enfermería en Emergencia	352000010145	Capacitación para profesionales de la Salud	2.6. 7 1. 5 3	27,250.00	Servicio					1	27,250.00
24	24/11/2022	1474	477	Enfermería en Emergencia	352000010145	Capacitación para profesionales de la Salud	2.6. 7 1. 5 3	28,500.00	Servicio					1	28,500.00
25	24/11/2022	1478	482	Oficina de Administración	071100386294	Coordinación en Temás de Patrimonio	2.3. 2 9. 1 1	1,500.00	Servicio					1	1,500.00
TOTAL GENERAL															204,884.60
										VIENEN.....			119,134.60		

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:



GABRIEL PREGIOVAL CAJAMARCA
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
 J.C. Alán Segundo Sotil Corbinillas Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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