

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000120

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>48030106 - Departamento De Odontostomatología</b>								
26/04/2024	0000000144	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
26/04/2024	0000000144	350500030002	AGUA DESTILADA X 20 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
26/04/2024	0000000144	351000023942	EDTA (ACIDO ETILEN DIAMINO TETRACETICO) DISODICA DIHIDRATADO P.A. X 250 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/04/2024	0000000144	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
26/04/2024	0000000144	353800010099	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° GEL. 1 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900050007	ESCOBILLA DESCARTABLE PARA PROFILAXIS	Unidad	0.00	0.00	2,271.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 ml	Unidad	0.00	0.00	731.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900080033	IONOMERO AUTOCURADO PARA OBTURACION (POLVO-LIQUIDO) (KIT)	Kit	0.00	0.00	4.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900080054	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 8 g/10 ml)	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900080057	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (LIQUIDO 2 ML)	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900080096	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LIQUIDOS 9/2.5 ml)	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900090021	PASTA DENTIFRICA MEDICADA X 90 g	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900090041	PASTA DENTIFRICA MEDICADA X 50 g	Unidad	38.00	0.00	0.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900100008	ACIDO FIADOR DENTAL X 50 g	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900100014	ACIDO FIADOR DENTAL	Litro	8.00	0.00	0.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900120633	TIRA DE LIA DIAMANTADA METALICA X 12	Caja	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900130059	RESINA FOTOCURABLE KIT (A.C. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/3.5 G	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900130060	RESINA FLUIDA A2 X 2.5 G	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900130061	RESINA FLUIDA A1 X 2.5 G	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900330008	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 13 G	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	492900400010	PAPEL ARTICULAR 1 ARCADIA	Emp X 25	9.00	0.00	0.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495100210023	BOTADOR CURVO ACANALADO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495100290004	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495700110020	BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA X 100	Equipo	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLAM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
26/04/2024	0000000144	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00

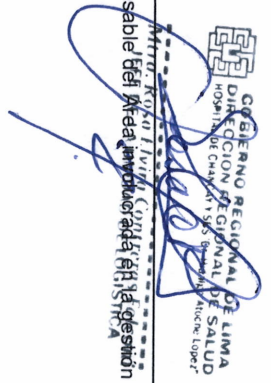
**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000120**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

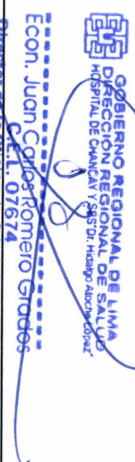
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
26/04/2024	0000000144	495701420022	VASELINA SOLIDA X 100 G	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
<b>48030106 - Departamento De Odontostomatología</b>								

- 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 1: Responsable del Área Ejecutora de la gestión de la CAP

  
 MIRZA ROSA LIVIA CONTRERAS  
 DIRECTORA EJECUTIVA DEL AREA EJECUTORA DE LA GESTION DE LA CAP

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

  
 Econ. Juan Carlos Romero Grodes  
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN