















































































**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.13.01 - SERVICIO DE GINECOLOGIA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES																
				2024				2025				2026				2027				
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/		
PROGRAMACIÓN - C.M.N.						1,652,663.85		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS						1,228,199.51		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Meta: 0012 - ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL						27,278.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Actividad Operativa: E0142 - 0002-5000052-3330403-REFERENCIA DE FONE / FUNCIONES						27,278.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
2.3.2.4.5.1 DE VEHICULOS						11,000.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
60750007006	S	SERVICIO DE LAVADO Y ENGRASE DE VEHICULOS	SERVICIO			3,000.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
60750007011	S	SERVICIO DE AFINAMIENTO DE VEHICULOS	SERVICIO			3,000.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
60750007014	S	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHICULOS EN GENERAL	SERVICIO			5,000.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
2.6.3.2.4.1 MOBILIARIO						2,930.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
53640431000	B	BALON DE OXIGENO DE 10 m3	UNIDAD	1,330.000000	1.00	1,330.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53640431002	B	BALON DE OXIGENO DE 3 m3	UNIDAD	1,600.000000	1.00	1,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.6.3.2.4.2 EQUIPOS						2,598.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
53220812000	B	ASPIRADORA DE SECRECIONES PARA ADULTOS	UNIDAD	2,400.000000	1.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
60228762000	B	TENSIOMETRO	UNIDAD	198.000000	1.00	198.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>						<b>1,652,663.85</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
Marilyn K. Quispe P  
OBSTETRA  
C.O.P. 37510

Firma: Responsable del área usuaria





































**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.14.01 - SERVICIO DE PEDIATRIA

FF/Rb		Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
Código del ítem	Tipo				Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	2024		2025		2026		2027						
								Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
					Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/		
PROGRAMACIÓN C.M.N						406,858.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS						214,307.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Meta: 0060 - NIÑOS CON VACUNA COMPLETA						11,511.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Actividad Operativa: E1637 - 1001-5000017-3325404-VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO						11,511.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.3. 1 B. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I						11,511.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
49570035036 B JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA UNIDAD 5.000000 27 G X 1/2 in RETRÁCTIL					2,193.00	10,965.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
<b>TOTAL GENERAL S/</b>						<b>406,858.80</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>		

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

Mayra Tania GONZALEZ  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 74767

Firma: Responsable del área usuaria



















































































**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.14.02 - SERVICIO DE NEONATOLOGIA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACION: C.M.N					7,513,725.79		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					5,117,840.24		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Meta: 0015 - ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD D					388,064.27		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
Actividad Operativa: E0174 - 0002-5000055-3330710-HIDROCEFALIA CONGENITA					2,654.92		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					1,684.46		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
49570074114 B SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL NEONATAL				UNIDAD	1,550.000000	1.00	1,550.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.50	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>7,513,725.79</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

*Elizabeth Zamora*  
Firma: Responsable del Área usuaria  
**ELIZABETH ZAMORA**  
**KIC. EN ENFERMERIA**  
**CEP. 3397**





















**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.01 - SERVICIO DE LABORATORIO Y PATOLOGIA CLINICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
<b>PROGRAMACIÓN: C.M.N.</b>					1,874,148.00	0.00	1,246,444.00		0.00	1,246,444.00		0.00	11,200.00		0.00				
<b>1-00 RECURSOS ORDINARIOS</b>					791,504.00	0.00	163,800.00		0.00	163,800.00		0.00	0.00		0.00				
Meta: 0109 - MEJORAR LA SALUD					791,504.00	0.00	163,800.00		0.00	163,800.00		0.00	0.00		0.00				
Actividad Operativa: C0110 - SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA					203,095.27	0.00	163,800.00		0.00	163,800.00		0.00	0.00		0.00				
<b>2.3.1 B.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I</b>					177,898.80	0.00	163,800.00		0.00	163,800.00		0.00	0.00		0.00				
35510002006 B		HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	DET	6.300000	26,000.00	163,800.00	0.00	0.00	26,000.00	163,800.00	0.00	0.00	26,000.00	163,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
49550001143 B		MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	UNIDAD	11.500000	500.00	10,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
49570025028 B		ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.10 m APROX. X 6	UNIDAD	68.420000	40.00	2,736.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51200013012 B		ESCOBILLA DE CERDA PARA LAVAR TUBOS 75 mm X 100 mm	UNIDAD	2.000000	48.00	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51200013017 B		ESCOBILLA DE CERDA DE CABALLO PARA LAVAR TUBOS DE 13 mm X 100 mm	UNIDAD	2.000000	48.00	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51200018003 B		LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM X 50	UNIDAD	8.500000	90.00	765.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51200018052 B		LÁMINA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	UNIDAD	5.500000	10.00	55.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS</b>					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00		0.00	1,082,644.00		0.00	11,200.00		0.00				
Meta: 0109 - MEJORAR LA SALUD					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00		0.00	1,082,644.00		0.00	11,200.00		0.00				
Actividad Operativa: C0109 - PATOLOGIA CLINICA					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00		0.00	1,082,644.00		0.00	11,200.00		0.00				
<b>2.3.1 B.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I</b>					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00		0.00	1,082,644.00		0.00	11,200.00		0.00				
35110002000 B		BILIRRUBINA TOTAL	DET	4.000000	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002000 B		BILIRRUBINA DIRECTA	DET	4.000000	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	5,100.00	20,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002002 B		CREATININA CINETICA	DET	2.000000	12,480.00	24,960.00	0.00	0.00	12,480.00	24,960.00	0.00	0.00	12,480.00	24,960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002003 B		COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	DET	2.800000	2,400.00	6,720.00	0.00	0.00	2,400.00	6,720.00	0.00	0.00	2,400.00	6,720.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002007 B		MICROALBUMINURIA	DET	12.500000	200.00	2,500.00	0.00	0.00	200.00	2,500.00	0.00	0.00	200.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002009 B		ACIDO URICO	DET	2.500000	1,800.00	4,500.00	0.00	0.00	1,800.00	4,500.00	0.00	0.00	1,800.00	4,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002010 B		ALBUMINA	DET	2.000000	1,500.00	3,000.00	0.00	0.00	1,500.00	3,000.00	0.00	0.00	1,500.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002010 B		AMILASA CINETICA	UNIDAD	6.500000	2,000.00	13,000.00	0.00	0.00	2,000.00	13,000.00	0.00	0.00	2,000.00	13,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002013 B		COLESTEROL LDL DIRECTO	DET	12.000000	1,800.00	21,600.00	0.00	0.00	1,800.00	21,600.00	0.00	0.00	1,800.00	21,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002015 B		GLUCOSA ENZIMATICA	DET	2.900000	16,000.00	46,400.00	0.00	0.00	16,000.00	46,400.00	0.00	0.00	16,000.00	46,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002016 B		LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	12.000000	2,500.00	30,000.00	0.00	0.00	2,500.00	30,000.00	0.00	0.00	2,500.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002016 B		MAGNESIO	DET	6.000000	400.00	2,400.00	0.00	0.00	400.00	2,400.00	0.00	0.00	400.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002018 B		TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	DET	3.700000	2,400.00	8,880.00	0.00	0.00	2,400.00	8,880.00	0.00	0.00	2,400.00	8,880.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002019 B		HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	1.311000000	1.00	1,311.00	0.00	0.00	1.00	1,311.00	0.00	0.00	1.00	1,311.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002019 B		HORMONA ESTRADIOL AUTOMATIZADA	DET	29.000000	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002020 B		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	UNIDAD	29.000000	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.01 - SERVICIO DE LABORATORIO Y PATOLOGIA CLINICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					1,874,148.00	0.00	1,246,444.00	0.00	1,246,444.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	0.00
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	0.00
Meta: 0109 - MEJORAR LA SALUD					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	0.00
Actividad Operativa: C0109 - PATOLOGIA CLINICA					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	0.00
2.3.1 8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	11,200.00	0.00	0.00
35110002020	B	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	DET	28.000000	400.00	11,200.00	0.00	0.00	400.00	11,200.00	0.00	0.00	400.00	11,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002021	B	HORMONA PROLACTINA (PRL) AUTOMATIZADA	DET	29.000000	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002022	B	HORMONA INSULINA AUTOMATIZADA	DET	32.000000	100.00	3,200.00	0.00	0.00	100.00	3,200.00	0.00	0.00	100.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002025	B	FOSFORO AUTOMATIZADO	DET	4.000000	800.00	3,200.00	0.00	0.00	800.00	3,200.00	0.00	0.00	800.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002026	B	TEST DE TROPONINA	DET	35.000000	100.00	3,500.00	0.00	0.00	100.00	3,500.00	0.00	0.00	100.00	3,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002027	B	HORMONA CORTISOL AUTOMATIZADA	DET	32.000000	100.00	3,200.00	0.00	0.00	100.00	3,200.00	0.00	0.00	100.00	3,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002033	B	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA	UNIDAD	8.500000	1,400.00	11,900.00	0.00	0.00	1,400.00	11,900.00	0.00	0.00	1,400.00	11,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002039	B	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	DET	28.000000	400.00	11,200.00	0.00	0.00	400.00	11,200.00	0.00	0.00	400.00	11,200.00	0.00	0.00	400.00	11,200.00	0.00
35110002040	B	CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES, PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE GASES Y ELECTROLITOS	UNIDAD	7,950.000000	23.00	182,850.00	0.00	0.00	23.00	182,850.00	0.00	0.00	23.00	182,850.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002043	B	PROTEINA EN ORINA Y LCR X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	350.000000	5.00	1,750.00	0.00	0.00	5.00	1,750.00	0.00	0.00	5.00	1,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002046	B	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA	DET	29.000000	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002049	B	CREATINA QUINASA TOTAL CINETICA X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	900.000000	8.00	7,200.00	0.00	0.00	8.00	7,200.00	0.00	0.00	8.00	7,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002049	B	HORMONA PROGESTERONA X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	1,110.000000	1.00	1,110.00	0.00	0.00	1.00	1,110.00	0.00	0.00	1.00	1,110.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002050	B	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	3.800000	12,400.00	47,120.00	0.00	0.00	12,400.00	47,120.00	0.00	0.00	12,400.00	47,120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002051	B	CALCIO AUTOMATIZADO	DET	5.500000	1,000.00	5,500.00	0.00	0.00	1,000.00	5,500.00	0.00	0.00	1,000.00	5,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002051	B	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	DET	10.000000	1,800.00	18,000.00	0.00	0.00	1,800.00	18,000.00	0.00	0.00	1,800.00	18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002051	B	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	DET	4.800000	2,000.00	9,600.00	0.00	0.00	2,000.00	9,600.00	0.00	0.00	2,000.00	9,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002051	B	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	DET	4.900000	2,400.00	11,760.00	0.00	0.00	2,400.00	11,760.00	0.00	0.00	2,400.00	11,760.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002051	B	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	DET	2.000000	1,000.00	2,000.00	0.00	0.00	1,000.00	2,000.00	0.00	0.00	1,000.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002052	B	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL AUTOMATIZADA	DET	29.000000	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	100.00	2,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002053	B	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	DET	28.000000	200.00	5,600.00	0.00	0.00	200.00	5,600.00	0.00	0.00	200.00	5,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002053	B	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	DET	28.000000	200.00	5,600.00	0.00	0.00	200.00	5,600.00	0.00	0.00	200.00	5,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002053	B	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	UNIDAD	12.700000	400.00	5,080.00	0.00	0.00	400.00	5,080.00	0.00	0.00	400.00	5,080.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002057	B	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO	DET	3.300000	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002059	B	FERRITINA AUTOMATIZADA	DET	16.000000	1,000.00	16,000.00	0.00	0.00	1,000.00	16,000.00	0.00	0.00	1,000.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.01 - SERVICIO DE LABORATORIO Y PATOLOGIA CLINICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N					1,874,148.00		0.00		1,246,444.00		0.00		1,246,444.00		0.00		11,200.00		0.00
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		11,200.00		0.00
Meta: 0109 - MEJORAR LA SALUD					1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		11,200.00		0.00
Actividad Operativa: C0109 - PATOLOGIA CLINICA					1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		11,200.00		0.00
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, +					1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		1,082,644.00		0.00		11,200.00		0.00
35110002065	B	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	DET	3.300000	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	4,400.00	14,520.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35110002066	B	KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES	UNIDAD	2,450.000000	45.00	110,250.00	0.00	0.00	45.00	110,250.00	0.00	0.00	45.00	110,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35510002000	B	DOSAJE DE DIMERO D	DET	33.000000	1,600.00	52,800.00	0.00	0.00	1,600.00	52,800.00	0.00	0.00	1,600.00	52,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35510002006	B	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	DET	6.300000	24,000.00	151,200.00	0.00	0.00	24,000.00	151,200.00	0.00	0.00	24,000.00	151,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860003055	B	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	DET	35.000000	200.00	7,000.00	0.00	0.00	200.00	7,000.00	0.00	0.00	200.00	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860003058	B	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	DET	30.000000	400.00	12,000.00	0.00	0.00	400.00	12,000.00	0.00	0.00	400.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860003059	B	ANTIGENO CA 15-3	UNIDAD	35.000000	200.00	7,000.00	0.00	0.00	200.00	7,000.00	0.00	0.00	200.00	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860003060	B	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	UNIDAD	32.000000	400.00	12,800.00	0.00	0.00	400.00	12,800.00	0.00	0.00	400.00	12,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860003072	B	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	DET	35.000000	100.00	3,500.00	0.00	0.00	100.00	3,500.00	0.00	0.00	100.00	3,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009050	B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	500.000000	15.00	7,500.00	0.00	0.00	15.00	7,500.00	0.00	0.00	15.00	7,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009057	B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	DET	27.000000	800.00	21,600.00	0.00	0.00	800.00	21,600.00	0.00	0.00	800.00	21,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009114	B	CA 125 REACTIVO X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	1,818.000000	2.00	3,636.00	0.00	0.00	2.00	3,636.00	0.00	0.00	2.00	3,636.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009189	B	PROTEINA C REACTIVA TURBIDIMETRICO	UNIDAD	14.800000	2,800.00	41,440.00	0.00	0.00	2,800.00	41,440.00	0.00	0.00	2,800.00	41,440.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009195	B	ALFA FETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	1,456.000000	2.00	2,912.00	0.00	0.00	2.00	2,912.00	0.00	0.00	2.00	2,912.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009217	B	FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	UNIDAD	19.000000	1,000.00	19,000.00	0.00	0.00	1,000.00	19,000.00	0.00	0.00	1,000.00	19,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009337	B	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	54.000000	100.00	5,400.00	0.00	0.00	100.00	5,400.00	0.00	0.00	100.00	5,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009401	B	ANTICUERPO ANTI SARS-CoV2 (COVID-19) IgM	DET	28.000000	100.00	2,800.00	0.00	0.00	100.00	2,800.00	0.00	0.00	100.00	2,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35860009402	B	ANTICUERPO ANTI SARS-CoV2 (COVID-19) IgG	DET	45.000000	100.00	4,500.00	0.00	0.00	100.00	4,500.00	0.00	0.00	100.00	4,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.01 - SERVICIO DE LABORATORIO Y PATOLOGIA CLINICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C M N					1,874,148.00	0.00	1,246,444.00	0.00	1,246,444.00	0.00	11,200.00	0.00							
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00							
Meta: 0109 - MEJORAR LA SALUD					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00							
Actividad Operativa: C0109 - PATOLOGIA CLINICA					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00							
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, +					1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	1,082,644.00	0.00	11,200.00	0.00							
51200021021 B		PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL77 85 mm X 25 mm	UNIDAD	25.000000	45.00	1,125.00	0.00	0.00	45.00	1,125.00	0.00	0.00	45.00	1,125.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>1,874,148.00</b>	<b>.00</b>	<b>1,246,444.00</b>	<b>.00</b>	<b>1,246,444.00</b>	<b>.00</b>	<b>11,200.00</b>	<b>.00</b>							

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



*(Firma manuscrita)*  
**Big. MARIO D. ARELA MAMANI**  
JEFE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
H.R. "M.N.B." - PUNO  
CBP. 2292

Firma: Responsable del área usuaria









**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.02 - SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES														
				2024		2025		2026		2027								
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2				
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN: C.M.N					150,112.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					150,112.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Meta: 0111 - MEJORAR LA ATENCION A LA POBLACION					150,112.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Actividad Operativa: C0109 - PATOLOGIA CLINICA					150,112.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, *					9,797.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
51200028103 B		CASSETTE DE PLASTICO P/INCLUSION DE TEJIDOS (TAPA Y CONTRATAPA)	UNIDAD	0.192000	1,500.00	288.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS					1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
60200001028 S		MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO E IMPRESORAS	SERVICIO		1,000.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS					4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
70100004000 S		SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE UNA CARA	SERVICIO		2,000.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
70100004000 S		SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE AMBAS CARAS	SERVICIO		2,000.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.6. 3 2. 4 2 EQUIPOS					130,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
53221073000 B		CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA - CAMARA DE BIOSEGURIDAD	UNIDAD	0,000.000000	1.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
53227858000 B		MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR CON DOBLE CABEZAL	UNIDAD	0,000.000000	2.00	120,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>150,112.81</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>		

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
**Marisol Rios Quispe**  
LIQ. EN BIOLOGIA  
EN LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS  
BIOLÓGICOS CBP N° 6042 RNBE N° 191

Firma: Responsable del área usuaria









### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.15.03 - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES																
				2024				2025				2026				2027				
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					1,008,509.46		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
2-09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS					2,240.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Meta: 0108 - MEJORAR LA SALUD					2,240.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Actividad Operativa: C0108 - BANCO DE SANGRE					2,240.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
2.6.3.2.4.1 MOBILIARIO					1,360.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
74648390004 B		SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	UNIDAD	680.000000	2.00	1,360.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					10,880.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Meta: 0108 - MEJORAR LA SALUD					10,880.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Actividad Operativa: C0108 - BANCO DE SANGRE					10,880.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
2.6.3.2.1.2 MOBILIARIO					5,700.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
74642898000 B		CASILLERO DE METAL - LOCKER	UNIDAD	950.000000	6.00	5,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.6.3.2.4.1 MOBILIARIO					5,180.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
53641002000 B		BIOMBO DE METAL DE 2 CUERPOS	UNIDAD	780.000000	6.00	4,680.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
53643477003 B		COCHE METALICO PARA TRANSPORTE EN GENERAL DE 4 RUEDAS	UNIDAD	250.000000	2.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>1,008,509.46</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



Lic. Anita Quispe Marroñ  
BIÓLOGO  
COP 3000  
HOSPITAL REGIONAL "MAN" - PUNO

Firma: Responsable del área usuaria





















**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.16.01 - SERVICIO DE EMERGENCIA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2
Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/						Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/			
PROGRAMACIÓN: C.M.N.				1,004,923.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS				34,107.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Meta: 0114 - ATENCION POR EMERGENCIAS				34,107.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Actividad Operativa: C0019 - ATENCION EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA				34,107.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.3. 1 2. 1 2 TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES				4,790.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
79810002011	B	COLCHA DE NIDO DE ABEJA DE 2.72 m X 1.60 m	UNIDAD	31.600000	25.00	790.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
79810006019	B	SABANA DE BRAMANTE ESTAMPADO DE 1.50 m X 1.80 m	UNIDAD	80.000000	50.00	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS				2,782.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
58360022001	B	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 gr/100 mL (4 %) SOL 1 L	UNIDAD	30.920000	90.00	2,782.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I				4,005.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
49550002039	B	SOLERA DE HULE 1.00 m X 1.40 m COLOR ANARANJADO	UNIDAD	60.000000	15.00	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
49570028011	B	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 X 100 UNI	UNIDAD	32.700000	80.00	2,616.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
49570029000	B	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	PAR	0.978000	500.00	489.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.6. 3 2. 2 1 MAQUINAS Y EQUIPOS				280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
32222525000	B	COCINA ELECTRICA	UNIDAD	140.000000	2.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.6. 3 2. 4 1 MOBILIARIO				21,620.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
53640431000	B	BALON DE OXIGENO DE 10 m3	UNIDAD	1,330.000000	10.00	13,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
53640431002	B	BALON DE OXIGENO DE 3 m3	UNIDAD	1,600.000000	5.00	8,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
53644429000	B	COCHE TRANSPORTADOR DE BALON DE OXIGENO	UNIDAD	320.000000	1.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
2.6. 3 2. 9 5 EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION				630.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
60224604000	B	GLUCOMETRO	UNIDAD	210.000000	3.00	630.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
<b>TOTAL GENERAL S/</b>				<b>1,004,923.50</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>		

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
Mg. Ramón Anasolí León  
CPDC 1941  
JEFE UNIDAD DE MANEJO DE  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON  
Firma: Responsable del área usuaria













































### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.16.02 - SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C M N					179,938.11	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					73,628.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0011 - ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					73,628.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: E0138 - 0002-5000050-3330005-ECLAMPSIA					13,363.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.6.3.2.4.1 MOBILIARIO					1,330.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
53640431000 B BALON DE OXIGENO DE 10 m3 UNIDAD 1,330.000000					1.00	1,330.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>179,938.11</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



Mg. Ramón Amador León  
CPCO. 117  
SEVE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Firma: Responsable del área usuaria

### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.16.03 - SERVICIO DE COVID -19

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					40,627.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					40,627.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meta: 0112 - MEJORAR LA SALUD					40,627.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Actividad Operativa: C0186 - PREVENCION CONTROL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE					40,627.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3.1.1.1.1 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO					1,570.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09540005004 B		LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	UNIDAD	3.140000	500.00	1,570.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.5.3.1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR					12,178.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13300016013 B		DETERGENTE GRANULADO X 150 g	UNIDAD	2.650000	240.00	636.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920010009 B		JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	UNIDAD	11.623000	240.00	2,789.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920012004 B		PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO	UNIDAD	1.150000	200.00	230.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920016034 B		PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	UNIDAD	6.603411	1,000.00	6,603.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920050000 B		GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	UNIDAD	8.000000	240.00	1,920.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.1.99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES					900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58660028000 B		ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	UNIDAD	7.500000	120.00	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					25,978.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49550001047 B		GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	UNIDAD	0.124000	8,000.00	992.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49550001143 B		MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	UNIDAD	11.500000	1,500.00	17,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570007000 B		ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	14.000000	20.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570025028 B		ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.10 m APROX. X 6	UNIDAD	68.420000	56.00	3,831.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570041007 B		MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	UNIDAD	0.140000	5,000.00	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570041015 B		MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95	UNIDAD	9.750000	300.00	2,925.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>40,627.45</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
**Mg. Ramón Amachi León**  
CPCG. 7111  
JEFE UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Firma: Responsable del área usuaria









**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.17.01 - CONSULTORIOS EXTERNOS

					CANTIDAD Y/O VALORES																		
FF/Rb		Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	2024				2025				2026				2027						
Código del ítem	Tipo				Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
								Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN C.M.N					112,428.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					112,428.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Meta: 0114 - ATENCION POR EMERGENCIAS					112,428.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Actividad Operativa: C0183 - ATENCION DE CONSULTAS EXTERNAS					112,428.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
2.3.2.4.7.1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS					2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
60200001028 S MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO E IMPRESORAS SERVICIO					2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>112,428.51</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>			

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
Mg. M. Milagros Illecutipá Mamani  
JEFE DEL SERVICIO DE CONSULTORIOS EXTERNOS  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO  
CEP: 43564

Firma: Responsable del área usuaria





**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.17.02 - JEFATURA DE ENFERMERIA

					CANTIDAD Y/O VALORES												
FF/Rb		Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	2024		2025		2026		2027		2027		2027		
Código del Ítem	Tipo	Descripción del Ítem		Unidad de Medida	Precio Unitario	Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
						Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN C.M.N						15,015.17	0.00	6,517.60	0.00	6,933.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1-00 RECURSOS ORDINARIOS						15,015.17	0.00	6,517.60	0.00	6,933.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meta: 0092 - GESTION ADMINISTRATIVA						15,015.17	0.00	6,517.60	0.00	6,933.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Actividad Operativa: C0134 - ACCIONES ADMINISTRATIVAS						15,015.17	0.00	6,517.60	0.00	6,933.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3. 2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS						4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7010004000 S SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE AMBAS CARAS						2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>						<b>15,015.17</b>	<b>.00</b>	<b>6,517.60</b>	<b>.00</b>	<b>6,933.19</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



*[Handwritten Signature]*  
M. R. Bernal - Gerente de Sotomayor  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO  
CIEP 4435 - CEP 16377

Firma: Responsable del área usuaria

























**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.18 - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					5,000,350.23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					205,352.74	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0116 - MEJORAR LA SALUD					55,040.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: C0179 - INTERVENCIONES QUIRURGICAS					55,040.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS					11,688.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58360022001	B	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %)	UNIDAD	30.920000	150.00	4,836.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58360022005	B	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL. SOL. DISPOSITIVO DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	UNIDAD	47.000000	150.00	7,050.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					21,602.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
35430003000	B	GAS NITRÓGENO X 10 m3	UNIDAD	224.200000	12.00	2,690.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
35430018000	B	GAS DIOXIDO DE CARBONO	KLG	12.100000	360.00	4,356.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570028014	B	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO SIN POLVO TALLA M X 100	UNIDAD	27.000000	200.00	5,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570029000	B	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	PAR	0.978000	1,000.00	978.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570029000	B	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	PAR	0.978000	1,000.00	978.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570034005	B	CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	UNIDAD	48.000000	150.00	7,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.99.1.3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENS					21,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510001556	B	FORMATO INFORME DE ANESTESIA	CIENTO	12.800000	1,000.00	12,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510001678	B	FORMATO DE REPORTE OPERATORIO (BLOCK X 200 HOJAS)	CIENTO	12.000000	100.00	1,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510001888	B	FORMATO LISTA DE VERIFICACION DE SEGURIDAD EN CIRUGIA	MILLAR	13.500000	100.00	1,350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
71720014010	B	LIBRO DE CIRUGIA MENOR	UNIDAD	64.000000	100.00	6,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>1,000,350.23</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
**Lc. Frida Lipa Tudela**  
**ENFERMERA ESPECIALISTA**  
**EN CENTRO QUIRURGICO**  
Firma: Responsable del Área Usuaría



### ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.19 - DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

FF/Rb	Classificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					954,273.85	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					655,773.85	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0110 - MEJORAR LA SALUD					655,773.85	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: C0107 - RAYOS X					655,773.85	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR					3,999.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1330004000 B		BENCINA X 1 L	UNIDAD	9.000000	8.00	72.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13300014024 B		AMBIENTADOR AEROSOL X 350 mL APROX.	UNIDAD	5.950000	12.00	71.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13300016009 B		DETERGENTE GRANULADO X 150 g	UNIDAD	1.750000	80.00	105.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13300016013 B		DETERGENTE GRANULADO X 150 g	UNIDAD	2.650000	80.00	159.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13300021002 B		JABON PARA LAVAR ROPA X 200 g	UNIDAD	2.680000	80.00	160.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13500099003 B		ESPONJA DE FIBRA SINTETICA PARA LAVAR VAJILLAS	UNIDAD	1.800000	12.00	21.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13500036000 B		GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 9	PAR	10.950000	80.00	857.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13500036000 B		GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 8 1/2	PAR	7.200000	80.00	432.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920012004 B		PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO	UNIDAD	1.150000	120.00	138.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920016034 B		PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	UNIDAD	6.603411	270.00	1,782.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
13920050000 B		GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	UNIDAD	8.000000	50.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES					375.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58660029000 B		ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	UNIDAD	7.500000	50.00	375.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3 1 & 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					68,516.44	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
35380001000 B		ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	UNIDAD	10.000000	12.00	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570007000 B		ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	14.000000	15.00	210.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570025028 B		ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.10 m APROX. X 5	UNIDAD	68.420000	15.00	1,026.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570028007 B		GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 1/2 X 100 UNI	UNIDAD	29.500000	5.00	147.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570028008 B		GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 1/2 X 50 UNI	UNIDAD	14.000000	5.00	70.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570041007 B		MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	UNIDAD	0.140000	2,000.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570130012 B		GEL PARA ECOGRAFIA	GALON	61.380000	24.00	1,472.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570130015 B		PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA 110 mm X 18 m	UNIDAD	71.300000	100.00	7,130.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570142000 B		VASELINA LIQUIDA X 1 L	UNIDAD	29.000000	8.00	232.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49570142001 B		VASELINA SOLIDA X 1 kg	UNIDAD	32.000000	8.00	256.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200033000 B		PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 17 in X 100	UNIDAD	439.600000	20.00	8,792.00	0.00	0.00	20.00	8,792.00	0.00	0.00	20.00	8,792.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200033002 B		PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 14 in X 100	UNIDAD	362.000000	20.00	7,240.00	0.00	0.00	20.00	7,240.00	0.00	0.00	20.00	7,240.00	0.00	0.00	0.00	0.00	



**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.19 - DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES																		
				2024				2025				2026				2027						
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2				
Código del Ítem	Tipo	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/		
PROGRAMACIÓN C.M.N.					954,273.85	0.00	16,032.00	0.00	16,032.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					298,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0110 - MEJORAR LA SALUD					298,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Actividad Operativa: C0107 - RAYOS X					298,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3. 2 4. 7. 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS					298,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
60750001024 S MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO SERVICIO DE RAYOS X					45,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>954,273.85</b>	<b>.00</b>	<b>16,032.00</b>	<b>.00</b>	<b>16,032.00</b>	<b>.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

Firma: Responsable del área usuaria

*Dr. Dante Ramos Felto*  
MÉDICO RADIÓLOGO  
-- CMP. 22084 RNE. 12983  
HOSPITAL REGIONAL "J.N.G."- PUNO

**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.20 - DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2				
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					770.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					770.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0038 - ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA					770.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: E0324 - 0018-5006276-5000701-DEBRIDACION DE LOS PROCESOS					146.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					146.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49290012083 B		APLICADOR DE HIDROXIDO DE CALCIO DOBLE PARTE ACTIVA	UNIDAD	48.760000	3.00	146.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: E0325 - 0018-5006276-5000702-CONSULTA ESTOMATOLOGICA					104.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					104.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49290039000 B		PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO	UNIDAD	1.277000	2.00	2.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49290039001 B		PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO	UNIDAD	1.900000	3.00	5.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49510013138 B		PORTA CLAMP DENTAL	UNIDAD	24.000000	4.00	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: E0326 - 0018-5006276-5000703-EXODONCIA SIMPLE					220.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					220.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49290015004 B		LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 45-80 (2da SERIE) DE 28 mm X 6	UNIDAD	20.000000	5.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
49290015004 B		LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 15-40 (1era SERIE) DE 28 mm X 6	UNIDAD	24.000000	5.00	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: E0327 - 0018-5006276-5000704-RESTAURACIONES DENTALES CON					300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS					300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58010021001 B		LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	UNIDAD	1.500000	200.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>770.53</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
 \_\_\_\_\_  
 DE: **Dr. Rudy Ortega Asistaria**  
 C.E.R. N° 81528  
 COORDINADORA P.R. S.M.T.  
 H.R. S.M.S. - PUNO



















**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**



UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.21 - DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES																
				2024				2025				2026				2027				
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN C.M.N					2,039,088.43		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
2-09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS					176,143.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Meta: 0101 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS					176,143.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Actividad Operativa: C0014 - NUTRICION					176,143.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
2.3. 1 1. 1 1 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO					176,143.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
09540005004 B LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.					UNIDAD	3.140000	19,200.00	60,268.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>1,039,088.43</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>		<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



*Eva R. Huanca Maquera*  
CNP 2007  
JEFE DEL DPTO. DE NUTRICION Y DIETETICA  
HOSPITAL REGIONAL MNB PUNO  
Firma: Responsable del área usuaria







**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.22 - DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES																
				2024				2025				2026				2027				
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/		
PROGRAMACIÓN C.M.N					13,581.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
1-00 RECURSOS ORDINARIOS					13,581.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
Meta: 0098 - MEJORAR LA SALUD					13,581.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: C0104 - SERVICIO SOCIAL					13,581.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1 8.1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES					90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
58860029000	B	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	UNIDAD	7.500000	12.00	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1 8.2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, *					40.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
35380001000	B	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	UNIDAD	10.000000	4.00	40.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1 9.1 2 MATERIAL DIDACTICO, ACCESORIOS Y UTILES DE ENSEÑANZA					18.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
71030001002	B	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 55 yd	UNIDAD	3.008987	6.00	18.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1 9.1 99 OTROS MATERIALES DIVERSOS DE ENSEÑANZA					23.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
71060004002	B	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	EMP X 25	7.835156	3.00	23.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.1 99.1 3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENS					640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
47510001656	B	FORMATO CONTROL DE DESCUENTOS	UNIDAD	0.090000	500.00	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510001777	B	FORMATO EVALUACION INICIAL DE RIESGO SOCIAL	MILLAR	65.000000	3.00	195.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510003028	B	LIBRO DE REGISTRO DE PACIENTES DE CIRUGIA X 350 FOLIOS	UNIDAD	80.000000	5.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.2 4.7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS					1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
60200001010	S	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	SERVICIO			1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO					1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
50200003000	S	ENCUADERNACION EN GENERAL	SERVICIO			1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3.2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS					2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
70100004000	S	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	SERVICIO			1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
70100004000	S	SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE UNA CARA	SERVICIO			500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>13,581.19</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



*[Handwritten signature]*

Firma: Responsable del área usuaria















































**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.23 - DEPARTAMENTO DE FARMACIA

FF/Rb	Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	CANTIDAD Y/O VALORES															
				2024				2025				2026				2027			
				Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	
PROGRAMACIÓN: C.M.N.					3,472,401.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					3,159,255.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Meta: 0118 - MEJORAR LA SALUD					3,159,255.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Actividad Operativa: CD103 - FARMACIA					3,159,255.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 1 8 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, I					1,223,248.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200015010 B		FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 ML CON TAPA ROSCA	UNIDAD	0.400000	2,032.00	812.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200015060 B		FRASCO DE PLASTICO ESTERIL PARA UROCULTIVO X 120 mL	UNIDAD	0.432000	1,212.00	523.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200037003 B		LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.5 mm	UNIDAD	0.760000	500.00	380.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
51200037003 B		LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 29 G X 1.5 mm	UNIDAD	0.430000	1,444.00	620.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2.3. 1 99. 1 3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENE					1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47510001603 B		FORMATO RECETARIO DE NARCOTICOS AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS)	EMP X 50	6.000000	250.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL GENERAL S/</b>					<b>3,472,401.39</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:

  
  
Firma: Responsable del área usuaria







































**ANEXO N° 01: Cuadro Multianual De Necesidades - Fase de Identificación**

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

CENTRO DE COSTO : 411.24 - DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

					CANTIDAD Y/O VALORES																
FF/Rb		Clasificador de Gastos	Actividad Operativa	Meta	2024		2025				2026				2027						
Código del ítem	Tipo	Descripción del ítem		Unidad de Medida	Precio Unitario	Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2		Semestre 1		Semestre 2	
						Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/	Cantidad	Valor Total S/
PROGRAMACIÓN C.M.N.						1,025,545.13	0.00	229.92	0.00	229.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS						115,912.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meta: 0115 - ATENCION INTEGRAL DE SALUD						348.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Actividad Operativa: C0183 - ATENCION DE CONSULTAS EXTERNAS						348.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3. 199. 1 3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENE						348.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
47030001029 B		TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	MILLAR	174.000000	2.00	348.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL GENERAL S/</b>						<b>1,025,545.13</b>	<b>.00</b>	<b>229.92</b>	<b>.00</b>	<b>229.92</b>	<b>.00</b>	<b>229.92</b>	<b>.00</b>	<b>229.92</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>	<b>.00</b>

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que en señal de conformidad y en representación del área usuaria se suscribe:



Lic. Yelando Ojeda Aluja  
CEP-Z 056  
COORDINADORA PP 2123

Firma: Responsable del área usuaria