

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>411.08 - Unidad De Estadística E Informatica</b>									
12/04/2024	0000000041	475100016061	FORMATO DE EVOLUCION	Ciento	0.00	0.00	50.00		0.
<b>411.13.01 - Servicio De Ginecologia</b>									
11/04/2024	0000000039	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	3,070.00		0.
<b>411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos</b>									
11/04/2024	0000000040	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	2,593.00	0.00	0.00		0.
<b>411.18 - Departamento De Anestesiologia Y Centro Quirugicod</b>									
10/04/2024	0000000038	354300030007	GAS NITRÓGENO	M3	0.00	0.00	10.00		0.
10/04/2024	0000000038	354300180003	GAS DIOXIDO DE CARBONO	Klg	0.00	0.00	83.00		0.
10/04/2024	0000000038	357600020299	CAL SODADA USP X 18 kg	Unidad	4.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	495701270010	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERIOSTATICO BIODEGRADABLE	Galon	6.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Galon	6.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	495701340049	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 5 cm X 15 cm X 100 m	Unidad	5.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	495701340050	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 5 cm X 20 cm X 100 m	Unidad	5.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	512000060039	INDICADOR DE CONTROL INTERNO ESPECIFICO CLASE II BOWIE DICK PARA ESTERILIZACION A VAF	Unidad	0.00	0.00	110.00		0.
10/04/2024	0000000038	512000060095	INDICADOR MULTIPARAMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACION A VAPOR X 100	Unidad	0.00	0.00	96.00		0.
10/04/2024	0000000038	512000060134	INDICADOR BIOLOGICO ATEST DE ESTERILIZACION A VAPOR X 50	Unidad	0.00	0.00	3.00		0.
10/04/2024	0000000038	512000060164	INDICADOR QUIMICO EXTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR 18 mm X 50 m	Unidad	0.00	0.00	20.00		0.
10/04/2024	0000000038	583600140003	NITROFURAL 200 MG/100 G CRM 500 G	Unidad	24.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	583600140005	NITROFURAL 200 MG/100 ML SOL 1 L	Unidad	24.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	Unidad	12.00	0.00	0.00		0.
10/04/2024	0000000038	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	12.00	0.00	0.00		0.
<b>411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b>									
12/04/2024	0000000042	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0.00	0.00	600.00		0.
12/04/2024	0000000042	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	5,627.00	0.00	0.00		0.
12/04/2024	0000000042	097900120003	MAYONESA X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	3.00		0.

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b>										
12/04/2024	0000000042	097900120025	MOSTAZA X 500 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



CPC Juana Laura Huanca  
RESERVA DE NUTRICION  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON  
PUNO - PERU

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



Dr. Jean Paul G. VALENCIA REINOSO  
DIRECTOR GENERAL DE NUTRICION  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON  
PUNO - PERU

Firma 2: Responsable de la organización de la entidad, o a quien se le ha delegado dicha facultad