

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000024

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/
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales								
16/08/2024	0000000432	600100040147	MANTENIMIENTO CORRECTIVO TECHO Y COBERTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	80,000.00
411.13.01 - Servicio De Ginecología								
13/08/2024	0000000431	358600090155	ANTI HEPATITIS C ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos								
12/08/2024	0000000429	358600090873	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
16/08/2024	0000000433	322225250010	COCINA ELECTRICA DE MESA DE 2 HORNILLAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
411.23 - Departamento De Farmacia								
12/08/2024	0000000430	495700350026	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/08/2024	0000000430	495700743175	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 20 mL PARA BOMBA PERFUSORA	Unidad	0.00	0.00	350.00	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:

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



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

