

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000032



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/
411.05.01 - Epidemiología								
04/10/2024	000000544	746405920103	ARMARIO DE MADERA 40 cm X 1.00 m X 1.80 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/10/2024	000000544	746437120305	ESCRITORIO DE MADERA DE 4 GAVETAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
03/10/2024	000000539	283400010107	CAJA MODULAR PARA TOMACORRIENTE	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
03/10/2024	000000539	285000100376	TOMACORRIENTE VISIBLE DOBLE UNIVERSAL CON PUNTO A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
03/10/2024	000000539	285400060384	EQUIPO FLUORESCENTE COMPLETO 40 W	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
03/10/2024	000000539	285400060395	FLUORESCENTE 15 W X 1	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
03/10/2024	000000539	285400060116	EQUIPO FLUORESCENTE LINEAL 1 X 40W	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
411.06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
04/10/2024	000000542	040100010319	SERVICIO DE ALMUERZO, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,600.00
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales								
30/09/2024	000000534	285200250363	RESISTENCIA TIPO ESPIRAL 2000 W 220V	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
30/09/2024	000000534	606500260303	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AUTOCLAVE	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00
04/10/2024	000000545	172100070334	DIESEL B5 S50 UV	Galon	0.00	0.00	10,800.00	0.00
411.07 - Unidad De Apoyo De Docencia E Investigacion								
02/10/2024	000000536	040100010305	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	200.00
411.11.03 - Servicio De Salud Mental								
01/10/2024	000000535	746481190023	SILLA FIJA DE MADERA TAPIZADA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
411.11.05 - Servicio De Oncologia								
04/10/2024	000000540	495701540332	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA DESCARTABLE 18 G X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Ginecologia								
03/10/2024	000000538	512000370354	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL. 0.8 mm X 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
04/10/2024	000000541	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	409.00	0.00
411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
04/10/2024	000000543	166600020225	OLLA DE ACERO QUIRURGICO 40 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/10/2024	000000543	166600020374	OLLA DE ACERO QUIRURGICO 50 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/10/2024	000000543	166600020385	OLLA DE ACERO QUIRURGICO 30 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/10/2024	000000543	166600030013	TETERA DE ACERO INOXIDABLE X 5 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/10/2024	000000543	166600040395	SARTÉN DE TEFLÓN 26 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/10/2024	000000543	166600040102	PAILA DE ACERO X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.23 - Departamento De Farmacia								
02/10/2024	000000537	495700180305	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000032

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
411.23 - Departamento De Farmacia								
02/10/2024	000000537	495700210055	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 14 G X 2 in	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
02/10/2024	000000537	495700340055	ORTOFALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/10/2024	000000537	495700742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
02/10/2024	000000537	495701070386	AGUJA DE BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO DESCARTABLE 22 G X 3.5 cm	Unidad	0.00	0.00	15.00	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:



Lucrecia A. Mami Mamani
Lucrecia A. Mami Mamani
DIRECTORA DE LOGÍSTICA
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Firma 1: Responsable de la Unidad Ejecutora en la gestión de la CAP



Dr. Gervasio Calderón Mamani
Dr. Gervasio Calderón Mamani
C.M.P. 29701-RNE, 30840
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - FUNO

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