

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000034



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/ | |
| 411.06.03 - Unidad De Economía | | | | | | | | | |
| 18/10/2024 | 0000000571 | 502000030005 | SERVICIO DE EMPASTADO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,371.00 | |
| 411.06.05.01 - Area De Servicios Generales | | | | | | | | | |
| 18/10/2024 | 0000000567 | 175500300040 | LUBR CANTE PARA EMPAQUETADURA DE AUTOCLAVE X 50 g | Unidad | 0.00 | 0.00 | 3.00 | 0.00 | |
| 411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles | | | | | | | | | |
| 18/10/2024 | 0000000566 | 351000C40117 | COLORANTE GRAM X 1 L | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| 411.13.01 - Servicio De Ginecologia | | | | | | | | | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 716000090073 | TAMPON RECTANGULAR PARA TOMA DE HUELLAS PELMATOSCOPICAS DE 8 cm X 13 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 767400060635 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 35A CB435A NEGRO | Unidad | 2.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 767400062344 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO | Unidad | 12.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 798100040033 | FRAZADA ANTIALERGICA DE LANA PARA NEONATO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 695700080027 | TELA FELPA X 1.20 m DE ANCHO | Metro | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 695700080045 | TELA BRAMANTE X 1.60 M DE ANCHO | Metro | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 695700080342 | TELA NIDO DE ABEJA X 1.60 M DE ANCHO COLOR BLANCO | Metro | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000562 | 695700080463 | TELA DRIL SANFORIZADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR VERDE CLINICO | Metro | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400010014 | PIERNA DE POLLO | Klg | 0.00 | 0.00 | 63.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400030015 | MONDONGO | Klg | 0.00 | 0.00 | 13.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400030082 | CUADRIL DE RES | Klg | 0.00 | 0.00 | 60.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400050105 | PESCADO JUREL SIN CABEZA (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400050133 | PESCADO TRUCHA EVISCERADA | Klg | 0.00 | 0.00 | 24.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 091400080001 | CARNE DE CORDERO | Klg | 0.00 | 0.00 | 26.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 094100030154 | MANZANA PERO (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 13.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 094100030369 | PIÑA GOLD (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 48.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 094100030422 | TANGELO CATEGORÍA I | Klg | 0.00 | 0.00 | 29.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 094100030462 | MANZANA GOLDEN (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 31.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 099600010053 | ZAPALLO ITALIANO (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| 18/10/2024 | 0000000568 | 099600080028 | HIERBA LUISA (POR ATADO) | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| 411.14.02 - Servicio De Neonatologia | | | | | | | | | |
| 17/10/2024 | 0000000565 | 475100C15411 | FORMATO SOLICITUD DE RAYOS X | Millar | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| 17/10/2024 | 0000000565 | 493700142309 | FRASCO DE PLÁSTICO HUMIDIFICADOR DE OXIGENO 250 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 | |
| 411.16.01 - Servicio De Emergencia | | | | | | | | | |
| 15/10/2024 | 0000000561 | 742223580009 | EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE INYECCION A TINTA COLOR | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 | |
| 16/10/2024 | 0000000563 | 475100015496 | FORMATO HOJA DE RECETARIO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | 0.00 | |

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000034

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 ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES | | | | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------|------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|--|--|
| | | | | | | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | | | |
| | | | | | | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ | | |
| 411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos | | | | | | | | | | | |
| 18/10/2024 | 0000000570 | 091400010017 | | ENCUENTRO DE POLLO | Klg | 0.00 | 0.00 | 189.00 | 0.00 | | |
| 411.22 - Departamento De Servicio Social | | | | | | | | | | | |
| 17/10/2024 | 0000000564 | 500100050561 | | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 600.00 | | |
| 18/10/2024 | 0000000569 | 091400010014 | | PIERNA DE POLLO | Klg | 0.00 | 0.00 | 17.00 | 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 de la gestión de la CAP



Lothides A. Marón Mamani
JEFE UNIDAD DE RENDIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL "HNB" - PUNO

Firma 2: Representante de la Organización de la entidad delegada dicha facultad



Dr. Givyer D. CALDERÓN MABANI
DR. GIVYER D. CALDERÓN MABANI
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL REGIONAL "HNB" - PUNO