

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000051

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

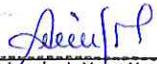
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>411.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres</b>								
06/12/2024	0000000785	602000010187	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
<b>411.06.05.01 - Area De Servicios Generales</b>								
10/12/2024	0000000787	462217720008	CAUTIN ELECTRICO DE 100 W	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10/12/2024	0000000787	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10/12/2024	0000000787	462282280001	REFLECTOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/12/2024	0000000787	952259820001	PARARRAYOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
<b>411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patologia Clinica</b>								
05/12/2024	0000000780	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	912.00	0.00
<b>411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b>								
10/12/2024	0000000788	093100020029	CHOCOLATE EN BARRA X 300 g	Unidad	0.00	0.00	798.00	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.

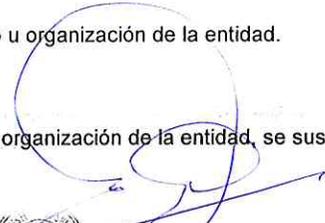
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

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:

  
**Eduardo A. Nelson Mamani**  
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO

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

  
**Dr. Grover D. CALPERON MAMANI**  
CMP. 29701-RNE. 30840  
DIRECTOR  
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO

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