

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

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/
411.01.01 - Direccion Del Hospital								
10/12/2024	0000000790	091400010014	PIERNA DE POLLO	Klg	0.00	0.00	30.50	0.00
411.06.03 - Unidad De Economia								
10/12/2024	0000000791	091400010017	ENCUENTRO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	129.00	0.00
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales								
10/12/2024	0000000793	091400010017	ENCUENTRO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
411.08 - Unidad De Estadística E Informatica								
10/12/2024	0000000792	091400010013	PECHUGA DE POLLO SIN ALAS	Klg	0.00	0.00	48.00	0.00
10/12/2024	0000000792	091400010017	ENCUENTRO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	73.00	0.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
11/12/2024	0000000802	150100040002	SERVICIO DE PUBLICIDAD- IMAGEN INSTITUCIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	625.00
411.12.02 - Servicio De Cirugía De Especialidades								
11/12/2024	0000000800	511000150939	DEPOSITO DE CARTON PARA DESCARTE DE MATERIAL PUNZOCORTANTE X 7 L	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patología Clínica								
10/12/2024	0000000794	091400010014	PIERNA DE POLLO	Klg	0.00	0.00	161.00	0.00
11/12/2024	0000000799	358600030679	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/12/2024	0000000799	358600091641	TEST DE ANTIGENO CA 15-3	Det	0.00	0.00	51.00	0.00
11/12/2024	0000000799	358600091953	ALFA FETO PROTEINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	91.00	0.00
411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos								
10/12/2024	0000000795	091400010014	PIERNA DE POLLO	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
10/12/2024	0000000795	091400080001	CARNE DE CORDERO	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00
411.18 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico								
11/12/2024	0000000801	354300030007	GAS NITRÓGENO	M3	0.00	0.00	6.00	0.00
411.21 - Departamento De Nutrición Y Dietética								
11/12/2024	0000000803	096800020013	PAN DE MOLDE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
11/12/2024	0000000803	096800020044	PAN DE MOLDE INTEGRAL TAMAÑO FUENTE	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
11/12/2024	0000000803	096800020082	PAN DULCE - CHANCAY	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
11/12/2024	0000000803	096800020099	PAN A GRANEL	Unidad	0.00	0.00	3,780.00	0.00
411.22 - Departamento De Servicio Social								
10/12/2024	0000000797	091400010014	PIERNA DE POLLO	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
411.23 - Departamento De Farmacia								
10/12/2024	0000000796	091400050105	PESCADO JUREL SIN CABEZA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
10/12/2024	0000000796	091400080001	CARNE DE CORDERO	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000052

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - 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								
10/12/2024	0000000796	099600020071	PAPA NEGRA	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00
10/12/2024	0000000796	099600020083	PAPA CANCHÁN CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	200.00	0.00
10/12/2024	0000000796	099600100016	PAPA NATIVA	Klg	0.00	0.00	54.00	0.00
11/12/2024	0000000798	496900300547	TORNILLO CANULADO AUTOPERFORANTE DE COMPRESIÓN ROSCA LARGA 6.5 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	34.00	0.00
11/12/2024	0000000798	496900300548	TORNILLO CANULADO AUTOPERFORANTE DE COMPRESIÓN ROSCA LARGA 6.5 mm X 55 mm	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
11/12/2024	0000000798	496900301088	TORNILLO CANULADO 7.3 mm X 80 mm	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
11/12/2024	0000000804	495701410192	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 5 cm X 5.7 cm	Unidad	0.00	0.00	800.00	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:



Lourdes A. Maldonado Mamani
JEFE UNIDAD DE BASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON - PUNO

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



Dr. Steven D. CALDERON MAMANI
CMP. 29701-RNE. 30840
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON - PUNO

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