

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056**

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>411.01.01 - Direccion Del Hospital</b>								
18/12/2024	000000833	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	800.00	0.00	0.00
18/12/2024	000000833	602000010280	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO E IMPRESORAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	480.00
<b>411.03 - Oficina De Planeamiento Y Presupuesto</b>								
17/12/2024	000000824	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00
<b>411.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres</b>								
17/12/2024	000000832	767500590014	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 64 GB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>411.06.02 - Oficina De Recursos Humanos</b>								
17/12/2024	000000828	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
<b>411.06.03 - Unidad De Economia</b>								
17/12/2024	000000823	602000010307	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE COMPUTADORAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,021.00
<b>411.06.04 - Unidad De Logistica</b>								
17/12/2024	000000822	602000010101	SERVICIO DE INSTALACION Y CONFIGURACION DE SERVIDOR (NO INCLUYE EL BIEN)	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,450.00
17/12/2024	000000826	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00
<b>411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades</b>								
17/12/2024	000000829	602000010187	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	160.00
<b>411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles</b>								
17/12/2024	000000821	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	480.00
<b>411.14.02 - Servicio De Neonatologia</b>								
17/12/2024	000000820	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
17/12/2024	000000820	767500590014	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 64 GB	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
<b>411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patologia Clinica</b>								
17/12/2024	000000825	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	250.00
<b>411.17.02 - Jefatura De Enfermeria</b>								
17/12/2024	000000830	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0.00	0.00	0.00	680.00
<b>411.22 - Departamento De Servicio Social</b>								
17/12/2024	000000827	602000010105	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE COMPUTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	390.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

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/
<b>411.23 - Departamento De Farmacia</b>								
17/12/2024	0000000831	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0.00	0.00	0.00	134.00

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:



  
 Carlos J. M. Almaraz  
 JEFE DE ABASTECIMIENTO

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



  
 DIRECTOR

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se le haya conferido dicha facultad