

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000060**

Dr. Góver D. CALDERÓN MAMANI  
CMP 29701-RNE, 30840  
DIRECTOR  
HOSPITAL REGIONAL "MAB" - PUNO

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/
<b>411.01.01 - Direccion Del Hospital</b>								
26/12/2024	0000000857	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	275.00
27/12/2024	0000000858	502000030005	SERVICIO DE EMPASTADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	928.00
<b>411.06.03 - Unidad De Economia</b>								
27/12/2024	0000000859	502000030005	SERVICIO DE EMPASTADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,415.00
<b>411.10 - Unidad De Comunicaciones</b>								
26/12/2024	0000000856	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	230.00
<b>411.13.01 - Servicio De Ginecologia</b>								
27/12/2024	0000000861	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
27/12/2024	0000000861	358600090863	ANTICUERPO ANTI VIH ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
27/12/2024	0000000861	358600090873	ANTICUERPO ANTI HTLV -II ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
27/12/2024	0000000861	358600091016	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
27/12/2024	0000000861	358600091017	HEPATITIS B ANTI CORE TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
27/12/2024	0000000861	358600092373	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
<b>411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b>								
27/12/2024	0000000862	091400010012	MUSLO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	111.00	0.00
27/12/2024	0000000862	091400010013	PECHUGA DE POLLO SIN ALAS	Klg	0.00	0.00	211.00	0.00
27/12/2024	0000000862	091400010014	PIERNA DE POLLO	Klg	0.00	0.00	1,032.00	0.00
27/12/2024	0000000862	091400050105	PESCADO JUREL SIN CABEZA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00
27/12/2024	0000000862	091400050128	PESCADO TRUCHA EVISCERADA	Unidad	0.00	0.00	37.00	0.00
27/12/2024	0000000862	091400080001	CARNE DE CORDERO	Klg	0.00	0.00	21.00	0.00
27/12/2024	0000000862	099600020005	PAPA AMARILLA	Klg	0.00	0.00	35.50	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000060

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/
<b>411.23 - Departamento De Farmacia</b>								
27/12/2024	0000000860	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00

- 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:



Andrés A. Starón Mamani  
UNIDAD DE BASTECIMIENTO  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

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



Dr. Grover D. CALDERON MAMANI  
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN  
CMP 29701-FINE-36848  
HOSPITAL REGIONAL

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