

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB REG PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

Fecha de Solicitud	Nº 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/
411.06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
11/04/2025	0000000114	091100010216	BEBIDA GASEOSA X 300 mL OSCURA	Unidad	0.00	0.00	225.00	0.00
11/04/2025	0000000114	091100010217	BEBIDA GASEOSA X 300 mL AMARILLA	Unidad	0.00	0.00	225.00	0.00
11/04/2025	0000000114	097900040014	REFRIGERIO	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales								
10/04/2025	0000000113	901500070046	SERVICIO DE TRANSPORTE, RECOJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS BIOCONTAMINADOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	130,000.00
11/04/2025	0000000113	607500070228	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMIONETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
411.09 - Unidad De Seguros								
10/04/2025	0000000112	070100030010	SERVICIO DE TELEFONIA FIJA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
411.12.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades								
07/04/2025	0000000108	493700142053	FRASCO DE PLÁSTICO HUMIDIFICADOR DE OXIGENO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/04/2025	0000000108	493700200005	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
07/04/2025	0000000108	495100060004	ESTETOSCOPIO CLINICO BIAURICULAR COMPLETO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/04/2025	0000000108	512000040331	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 7.5 L	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
07/04/2025	0000000109	493700120024	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
411.15.02 - Servicio De Anatomia Patologica								
08/04/2025	0000000110	070500030760	SERVICIO DE MEDICINA CON ESPECIALIDAD EN ANATOMÍA PATOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

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:

 *[Signature]*
Lourdes A. Morín Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO
COORDINACIÓN REGIONAL "MRO" POTOSÍ

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

Firma 2:  **Juan Pablo VALENCIA REMOSO** **DIRECTOR**
entidad, o **CMR 00081-01ME-47083** **DIRECTOR**
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO