

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000014

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/
411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
16/04/2025	0000000123	351000040005	COLORANTE AZUL DE METILENO X 25 G	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
16/04/2025	0000000123	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL NEELSEN (FUCCINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE UNIDAD	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
16/04/2025	0000000123	495500010973	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA M	Unidad	631.00	0.00	0.00	0.00
16/04/2025	0000000123	495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	210.00	0.00	0.00	0.00
16/04/2025	0000000123	512000210130	PAPEL TIPO PARAFILM 10 cm X 76 m APROX.	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
16/04/2025	0000000124	512000230101	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 80 mL	Unidad	0.00	0.00	935.00	0.00
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
16/04/2025	0000000125	070500030198	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (CEREBRAL SIN CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
16/04/2025	0000000125	070500030199	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (CEREBRAL CON CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
16/04/2025	0000000125	070500030202	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (TORAX CON CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
16/04/2025	0000000125	070500030204	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (ABDOMINAL COMPLETA CON CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2025	0000000125	070500030205	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (ABDOMINAL COMPLETA SIN CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2025	0000000125	070500030223	SERVICIO DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (TORAX SIN CONTRASTE)	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,550.00

- 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. Maron Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO
Firma: Responsable de la gestión de la CAP


Juan Pablo Valencia
CMR 50891-RNE 47083
DIRECTOR delegado dicha facultad
Firma: Representante de la organización de la entidad