

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.09 - Unidad De Seguros								
24/04/2025	0000000134	170100030102	SERVICIO DE SOPORTE INFORMATICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,500.00
24/04/2025	0000000134	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
24/04/2025	0000000134	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,000.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
25/04/2025	0000000136	492900120161	JERINGA TRIPLE PARA USO DENTAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120662	MICROBROCHA PARA APLICACION DE ADHESIVO X 100	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120685	REGLA MILIMETRADA DE METAL PARA ENDODONCIA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120706	GOMA PARA PULIR RESINA ALTA VELOCIDAD FORMA PERA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120753	DIQUE DE GOMA LATEX PURO 6 in X 6 in X 50	Unidad	0.00	0.00	2,003.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120763	DISCO DE LIJA DENTAL PARA PULIDO DE RESINA X 120 (KIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900120915	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150004	LIMAS K SET DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 21 MM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150005	LIMAS K SET DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 21 MM	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150008	LIMAS K SET DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 28 MM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150082	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 15 DE 21 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150083	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 20 DE 21 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900150084	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 25 DE 21 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900300003	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 45 -80 (2da SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900300007	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 15 -40 (1era SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900310009	CONO DE PAPEL SET 15-40 (1ERA SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900310011	CONO DE PAPEL SET 45-80 (2DA SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900410005	OXIDO DE ZINC X 450 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900440008	HIDROXIDO DE CALCIO PLV X 10 G	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900440010	HIDROXIDO DE CALCIO BASE Y CATALIZADOR 13 g/11 g (KIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	492900450004	ESPATULA PARA CEMENTO DENTAL DOBLE PARTE ACTIVA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100090049	PINZA PARAALGODÓN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100090139	PINZA PORTA AGUJA 20 CM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100090462	PINZA PORTA AGUJA 14 CM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100130040	SEPARADOR DE FARABEUF 12 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100130570	SEPARADOR DE FARABEUF 15 CM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100130825	JERINGA DE METAL CARPULE	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
25/04/2025	0000000136	495100131077	SEPARADOR DE FARABEUF 10 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/	
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
25/04/2025	0000000136	495100131382	PORTA CLAMP DENTAL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132400	CLAMP DE ENDODONCIA PARA MOLAR SUPERIOR DEFINITIVO DE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132401	CLAMP DE ENDODONCIA PARA MOLAR INFERIOR DEFINITIVO DE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132402	CLAMP DE ENDODONCIA PARA DIENTE ANTERIOR SUPERIOR DE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132403	CLAMP DE ENDODONCIA PARA DIENTE ANTERIOR INFERIOR DE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132405	CLAMP DE ENDODONCIA PARA MOLAR TEMPORAL PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132406	CLAMP DE ENDODONCIA PARA PREMOLAR SUPERIOR/INFERIOR DE ADULTO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100132407	CLAMP DE ENDODONCIA PARA PREMOLAR SUPERIOR/INFERIOR DE ADULTO PEQUEÑO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100133199	CLAMP DE ENDODONCIA PARA DIENTE ANTERIOR SUPERIOR E INFERIOR PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100210053	BOTADOR RECTO ACANALADO 3 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100210054	BOTADOR RECTO ACANALADO 4 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100210080	BOTADOR RECTO ACANALADO 2 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100220015	ESPEJO BUCAL CON MANGO, CON AUMENTO N° 5	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100220018	ESPEJO BUCAL CON MANGO, SIN AUMENTO N° 5	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100230005	EXPLORADOR DENTAL BIOACTIVO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100240015	CURETA PARA DENTINA BIACTIVA PEQUEÑA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100240018	CURETA PARA DENTINA BIACTIVA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100240163	SET CURETAS PERIODONTALES SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR (10 PUNTAS Y UN MANC	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100280009	PIEDRA ARKANSAS ALTA VELOCIDAD REDONDA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100280012	PIEDRA ARKANSAS FLAMA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100280013	PIEDRA ARKANSAS ALTA VELOCIDAD CONO INVERTIDO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100290004	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
25/04/2025	0000000136	495100290008	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
411.12.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades									
21/04/2025	0000000126	475100015099	FORMATO REGISTRO DE ENFERMERIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015320	FORMATO DE EPICRISIS	Millar	2.00	0.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015321	FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO	Millar	12.00	0.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015322	FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015351	FORMATO ALTAS HOSPITALARIAS	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015496	FORMATO HOJA DE RECETARIO	Unidad	9,930.00	0.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
21/04/2025	0000000126	475100015559	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AQV FEMENINO	Unidad	1,324.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.12.02 - Servicio De Cirugía De Especialidades								
21/04/2025	0000000126	475100015578	FORMATO LABORATORIO CLINICO	Millar	2.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100015981	FORMATO PAPELETA DE HOSPITALIZACION	Millar	12.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100016379	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS DE BIOQUIMICA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100016991	FORMATO EVOLUCION MEDICA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017278	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Unidad	1,655.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017430	FORMATO TRATAMIENTO MEDICO - S.E.P.	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017508	FORMATO HOJA DE EVALUACION DE ENFERMERIA	Millar	9.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017620	FORMATO ATENCION DE ENFERMERIA	Unidad	1,655.00	0.00	0.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100017987	FORMATO PARA EMERGENCIA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100018285	FORMATO SOLICITUD DE RAYOS X	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100050316	FORMATO DE UROANALISIS	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100051966	FORMATO KARDEX DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100052932	FORMATO CONTROL DE DIURESIS	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2025	0000000126	475100055232	FORMATO CONTROL DE SIGNOS VITALES	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Ginecología								
22/04/2025	0000000127	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	33,325.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	470300060373	TRIPTICO PLANIFICACION FAMILIAR.	Millar	31.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015099	FORMATO REGISTRO DE ENFERMERIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015173	FORMATO DE INICIO DE TRABAJO DE PARTO	Unidad	1,080.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015209	FORMATO REGISTRO DE PACIENTES QUE INGRESAN A SALA DE OPERACIONES	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015271	FORMATO HISTORIA CLINICA MATERNO PERINATAL	Unidad	0.00	0.00	810.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015332	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015386	FORMATO HOJA PELMATOSCOPIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015559	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AQV FEMENINO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015624	LIBRO DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES X 100 HOJAS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100015842	FORMATO KARDEX DE ENFERMERIA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100016061	FORMATO DE EVOLUCION	Ciento	0.00	0.00	5.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100016991	FORMATO EVOLUCION MEDICA	Millar	0.00	0.00	0.50	0.00
22/04/2025	0000000127	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
22/04/2025	0000000127	475100017631	FORMATO MONITOREO MATERNO FETAL	Unidad	0.00	0.00	999.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/	
411.13.01 - Servicio De Ginecología									
22/04/2025	0000000127	475100018260	FORMATO PARTOGRAMA	Ciento	0.00	0.00	16.00	0.00	
22/04/2025	0000000127	475100019868	FORMATO TERAPEUTICA	Ciento	0.00	0.00	9.00	0.00	
22/04/2025	0000000127	495701230117	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 112 mm X 90 mm X 160 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
22/04/2025	0000000127	495701270010	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERIOSTATICO BIODEGRADABLE	Galon	46.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2025	0000000127	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Galon	0.00	0.00	17.00	0.00	
24/04/2025	0000000128	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/04/2025	0000000128	358600090863	ANTICUERPO ANTI VIH ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
411.14.01 - Servicio De Pediatría									
24/04/2025	0000000132	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
24/04/2025	0000000132	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
411.15.03 - Servicio De Banco De Sangre									
24/04/2025	0000000130	358600091017	HEPATITIS B ANTI CORE TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/04/2025	0000000130	358600092373	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
411.16.01 - Servicio De Emergencia									
24/04/2025	0000000131	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
24/04/2025	0000000131	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
24/04/2025	0000000133	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	515.00	0.00	
411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos									
24/04/2025	0000000129	358600090155	ANTI HEPATITIS C ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/04/2025	0000000129	358600090873	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
24/04/2025	0000000129	358600091016	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
25/04/2025	0000000135	250500040118	SERVICIO DE COCINERO PARA PREPARACION DE ALIMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00

- 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:


Lourdes A. March Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

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


[Firma]
Firma de la Entidad u Organización de la entidad, en señal de conformidad y en representación de la entidad, se suscribe:
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO