

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000023

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/
411.06.01 - Oficina De Administracion								
29/05/2025	0000000229	097900040013	REFRIGERIO (BREAK + ALMUERZO)	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
29/05/2025	0000000229	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
29/05/2025	0000000229	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	200.00
29/05/2025	0000000229	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	480.00	0.00
29/05/2025	0000000229	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
26/05/2025	0000000222	358600091868	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/05/2025	0000000224	495701300135	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 80 mm X 30 m	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
411.11.03 - Servicio De Salud Mental								
26/05/2025	0000000225	070500040016	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	13,101.00
411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
29/05/2025	0000000228	475100017111	LIBRO DE REGISTRO DE ATENCIONES DE EMERGENCIA X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
29/05/2025	0000000228	495100050013	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE	Unidad	176.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2025	0000000228	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIVO	Unidad	0.00	0.00	1,024.00	0.00
29/05/2025	0000000228	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	61.00	0.00
30/05/2025	0000000230	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	525.00	0.00
411.17.01 - Consultorios Externos								
26/05/2025	0000000223	495701300157	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOCARDIOGRAMA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
28/05/2025	0000000226	462200500001	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330001	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24 in X 30 in X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330002	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 17 in X 100	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330003	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18 in X 24 in X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330004	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30 in X 40 in X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330021	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 14 in X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330022	PELICULA RADIOGRAFICA PARA TOMOGRAFIA 14 in X 17 in X 125	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330083	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 14 in X 17 in X 100	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330116	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 14 in X 17 in X 125	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
28/05/2025	0000000226	512000330117	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 8 in X 10 in X 125	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000023

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/
28/05/2025	0000000226	512000330122	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 8 in X 10 in X 100	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00

411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes

- 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
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" PUNO

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


Juan Pablo O. VALENZUELA
JEFE DE ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" PUNO

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