

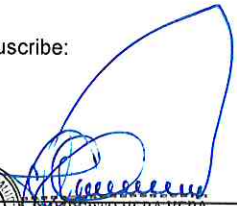
APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

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/
411.01.02 - Tramite Documentario								
12/11/2025	0000000605	740880370013	MONITOR LED 24 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/11/2025	0000000605	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.10 - Unidad De Comunicaciones								
11/11/2025	0000000599	852100010015	MEDALLA DE BRONCE	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
411.11.03 - Servicio De Salud Mental								
12/11/2025	0000000604	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
03/11/2025	0000000581	805000050123	GUANTE DIELECTRICO 600 V	Par	0.00	0.00	1.00	0.00
411.12.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades								
12/11/2025	0000000602	112271780020	TERMA ELECTRICA DE 50 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/11/2025	0000000603	495100091177	PINZA MARYLAND 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/11/2025	0000000603	495100091695	PINZA GRASPER PARA LAPAROSCOPIA 5 MM X 36 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/11/2025	0000000603	495100092677	PINZA HOOK PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 30 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/11/2025	0000000603	495100110340	TIJERA LAPAROSCOPICA QUIRURGICA 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
11/11/2025	0000000598	870500010001	SERVICIO DE TELEFONIA MOVILES (CELULAR)	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
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 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, se suscribe:


Lourdes A. Mayah Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


ROBERTO VERA VERA
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad