

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000074

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/	
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales									
11/12/2025	0000000692	208400030580	CABINA DE DUCHA 1.60 m X 1.80 m X 4.20 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.07 - Unidad De Apoyo De Docencia E Investigacion									
11/12/2025	0000000694	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
11/12/2025	0000000690	070500031202	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEFROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,024.00	
411.11.03 - Servicio De Salud Mental									
10/12/2025	0000000686	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	806.00	
10/12/2025	0000000686	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	1,525.00	0.00	
411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles									
11/12/2025	0000000688	475100016055	FORMATO DE ATENCION	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100016368	FORMATO EVALUACION MEDICA	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100016496	FORMATO HOJA DE PEDIDO DE SALA DE OPERACIONES	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100017002	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100017146	FORMATO HOJA DE KARDEX DE ENFERMERIA	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/12/2025	0000000688	475100018285	FORMATO SOLICITUD DE RAYOS X	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00	
11/12/2025	0000000693	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	160.00	
411.12.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades									
10/12/2025	0000000685	495701300088	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
411.13.01 - Servicio De Ginecologia									
11/12/2025	0000000691	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	76.00	
411.14.02 - Servicio De Neonatologia									
11/12/2025	0000000695	322225250010	COCINA ELECTRICA DE MESA DE 2 HORNILLAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
12/12/2025	0000000696	495700743175	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 20 mL PARA BOMBA PERFUSORA	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica									
08/12/2025	0000000684	092200020015	ESENCIA DE VAINILLA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
411.23 - Departamento De Farmacia									
10/12/2025	0000000687	492900010044	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
10/12/2025	0000000687	495700350046	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 26 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00	
10/12/2025	0000000687	495700480055	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 16	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	

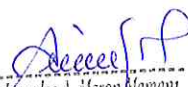
APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000074

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/
411.23 - Departamento De Farmacia								
11/12/2025	0000000689	071100380040	SOPORTE ADMINISTRATIVO EN EL SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00

- 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. Maron Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


HUMBERTO VERA VERA
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO
CAP 113

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