

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000075

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/
411.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
12/12/2025	0000000697	094100040050	NUEZ PELADA	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00
12/12/2025	0000000697	099600090024	MATE SURTIDO FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/12/2025	0000000700	099600090022	MATE DE COCA FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/12/2025	0000000700	169900430211	VASO DESCARTABLE DE CARTON BIODEGRADABLE X 8 fl oz	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
411.06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
12/12/2025	0000000701	767500030189	DISCO DURO 1.2 TB	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/12/2025	0000000701	767500030284	DISCO DURO SATA 256 GB	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/12/2025	0000000701	767500480103	TECLADO PARA HP COD. REF. 646125161	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/12/2025	0000000701	767500580004	MOUSE OPTICO CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
411.06.04 - Unidad De Logistica								
12/12/2025	0000000699	602000010104	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SERVIDOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	530.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
12/12/2025	0000000698	532234770001	ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/12/2025	0000000698	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

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:


Carlos A. Murga Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


HUMBERTO VERA VERA
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACION
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