

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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/	
<b>411.06.04 - Unidad De Logistica</b>									
17/12/2025	0000000713	071100436956	SERVICIO ADMINISTRATIVO EN LOGISTICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00	
<b>411.11.03 - Servicio De Salud Mental</b>									
16/12/2025	0000000710	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	2,416.00	0.00	
<b>411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles</b>									
16/12/2025	0000000711	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	14.00	0.00	
<b>411.24 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion</b>									
16/12/2025	0000000709	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	1,541.00	0.00	
17/12/2025	0000000714	532298010008	EQUIPO DE ULTRASONIDO PARA TERAPIA COMBINADA DE 1 Y 3 MHZ	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
17/12/2025	0000000715	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	16.00	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:

  
Lourdes A. Marín Mamani  
JEFE DE ABASTECIMIENTO  
PUNO

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