

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

Fecha de Solicitud	Nº de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

411.05.01 - Epidemiología

18/12/2025	0000000718	701000040008	SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE UNA CARA	Servicio	0.00	0.00	0.00	800.00
18/12/2025	0000000718	701000040009	SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE AMBAS CARAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	400.00

411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades

17/12/2025	0000000716	532234770001	ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/12/2025	0000000716	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

411.14.01 - Servicio De Pediatría

18/12/2025	0000000717	602287620003	TENSIOMETRO DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/12/2025	0000000717	602287620013	TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/12/2025	0000000717	602287620032	TENSIOMETRO ANEROIDE PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:



Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



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