

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.01.01 - Direccion								
15/04/2026	0000000108	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/04/2026	0000000108	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/04/2026	0000000131	097900040004	ALMUERZO	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
411.02 - Oficina De Planeamiento Y Presupuesto								
15/04/2026	0000000109	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/04/2026	0000000109	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
411.03 - Oficina De Gestion De La Calidad								
15/04/2026	0000000110	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/04/2026	0000000110	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
411.04.01 - Epidemiologia								
15/04/2026	0000000114	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000114	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
15/04/2026	0000000127	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
15/04/2026	0000000127	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
411.05.01 - Oficina De Administracion								
15/04/2026	0000000111	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/04/2026	0000000111	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
411.05.02 - Unidad De Recursos Humanos								
15/04/2026	0000000113	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000113	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
411.05.03 - Unidad De Economía								
17/04/2026	0000000134	091400010012	MUSLO DE POLLO	Klg	0.00	0.00	160.00	0.00
411.05.05.01 - Area De Servicios Generales								
15/04/2026	0000000119	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
15/04/2026	0000000119	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
16/04/2026	0000000130	080400130001	SAL INDUSTRIAL	Klg	2,400.00	0.00	0.00	0.00
16/04/2026	0000000130	080400130002	SAL INDUSTRIAL X 50 kg	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
411.07 - Unidad De Estadística E Informática								
15/04/2026	0000000112	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
15/04/2026	0000000112	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.08 - Unidad De Seguros								
15/04/2026	0000000116	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/	
411.08 - Unidad De Seguros									
15/04/2026	0000000116	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
411.09 - Unidad De Comunicaciones									
15/04/2026	0000000115	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
15/04/2026	0000000115	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
411.10.01 - Servicio De Medicina General Interna									
15/04/2026	0000000123	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00	
15/04/2026	0000000123	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,040.00	0.00	
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
14/04/2026	0000000105	495701300140	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 110 mm X 140 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
15/04/2026	0000000124	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00	
15/04/2026	0000000124	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,400.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	583100070001	CARVEDILOL 12.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	584400170014	HIPROMELOSA 20 mg/mL SOL OFT 2 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
16/04/2026	0000000129	584400240006	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOL OFT 15 ML	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00	
411.10.05 - Servicio De Oncología									
14/04/2026	0000000106	070500030388	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN GINECO ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	16,405.00	0.00	0.00	
14/04/2026	0000000106	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	22,527.00	
411.11.01 - Servicio De Cirugía General									
15/04/2026	0000000125	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	
15/04/2026	0000000125	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
411.11.02 - Servicio De Cirugía De Especialidades									
15/04/2026	0000000126	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	
15/04/2026	0000000126	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
411.13.01 - Servicio De Pediatría									
17/04/2026	0000000136	351100021069	VITAMINA B12 QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.14.01 - Servicio De Patología Clínica									
17/04/2026	0000000135	174200030015	GAS PROPANO X 10 KG	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
17/04/2026	0000000135	174200030016	GAS PROPANO X 45 KG	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.14.01 - Servicio De Patología Clínica								
17/04/2026	0000000137	351100020309	TEST DE TROPONINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000137	358600091697	PEPTIDO C AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
17/04/2026	0000000138	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100012	AGAR BILIS ESCULINA X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100118	AGAR TSI (TRIPLE AZUCAR HIERRO) X 500 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100210	AGAR MUELLER HINTON II X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100382	AGAR SIM (AZUFRE,INDOL,MOVILIDAD) MEDIUM X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100414	AGAR LIA (LISINA HIERRO AGAR) X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100524	AGAR MIO (MOVILIDAD, INDOL, ORNITINA) X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100616	AGAR TIOSULFATO CITRATO BILIS SACAROSA (TCBS) X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100824	AGAR CLED X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000138	358600100998	AGAR MANITOL SALADO USP X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/04/2026	0000000138	512000060197	TIRA INDICADORA DE PH RANGO 0.0 A 14.0 X 100	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.14.03 - Servicio De Banco De Sangre Y Hemoterapia								
15/04/2026	0000000117	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000117	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.15.01 - Servicio De Emergencia								
15/04/2026	0000000120	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/04/2026	0000000120	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.15.02 - Servicio De Cuidados Criticos								
15/04/2026	0000000122	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000122	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
411.16.01 - Consultorios Externos								
15/04/2026	0000000121	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
15/04/2026	0000000121	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
411.18 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes								
15/04/2026	0000000118	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000118	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
14/04/2026	0000000107	090600030603	CEBADA TOSTADA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
14/04/2026	0000000107	090600040119	HARINA DE CEBADA	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00
17/04/2026	0000000132	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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 ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
17/04/2026	000000132	133000170034	DETERGENTE LIQUIDO LAVA VAJILLA X 4 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	000000132	133000240067	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.5 %	Litro	0.00	0.00	360.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000090002	ESPONJA DE FIBRA METALICA	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000090140	ESPONJA DE FIBRA VEGETAL PARA LAVAR VAJILLAS	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000210200	PAÑO ABSORBENTE 40 cm X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000360002	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 9	Par	0.00	0.00	124.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000360009	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 10	Par	0.00	0.00	180.00	0.00
17/04/2026	000000132	135000360026	GUANTE DE VINILO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
17/04/2026	000000132	139200100077	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
411.22 - Departamento De Farmacia								
15/04/2026	0000000128	090600070013	CHOCOLATE EN PASTA X 400 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2026	0000000128	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	493700142280	LAPIZ ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	493700190008	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	493700190296	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	270.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495100092286	PINZA BIPOLAR PARA CIRUGÍA ABIERTA SELLADO DE VASOS 13.5 mm DE DIÁMETRO X 18 cm	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495100190101	CÁNULA DE ASPIRACIÓN YANKAUER 22 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700020090	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 22 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700140009	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 100 ML	Unidad	0.00	0.00	730.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700210111	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 16 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700270152	GASA ESTÉRIL 7.5 cm X 7.5 cm DE 8 PLIEGUES X 5	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700270186	COMPRESA DE GASA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	90,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	167,500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700330003	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11	Unidad	0.00	0.00	620.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700330004	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700350048	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 26 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	120,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700400179	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700480013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
17/04/2026	0000000139	495700480028	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 6	Unidad	0.00	0.00	460.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700480052	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 06	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700480053	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 08	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700500005	SONDA NASOGASTRICA N° 16	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700540057	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 8	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700560519	SUTURA LINO MULTIEMPAQUE 3/0 S/A 8 HEBRAS X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700570037	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1,128.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700620047	TUBO DE ASPIRACION TRANSPARENTE 5/16 in X 7/16 in X 2 m	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630022	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.0 SIN BALÓN	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630027	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630028	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630030	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630064	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630200	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL/ORAL C/ESPIRAL N° 8.0	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700630319	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.5 SIN BALÓN	Unidad	0.00	0.00	41.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	3,400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700743298	CIRCUITO PARA TERAPIA RESPIRATORIA DE ALTO FLUJO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701010062	TUBO NASOFARINGEO DESCARTABLE N° 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701290036	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION SIN VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701360139	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1,608.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701360317	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	456.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701360318	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701360325	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701360398	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1,560.00	0.00
17/04/2026	0000000139	495701490027	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 5.5 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/04/2026	0000000139	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EUnidad	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUnidad	Unidad	0.00	0.00	15,200.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
17/04/2026	0000000139	512000150292	FRASCO DE PLASTICO CON TAPA X 30 mL	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
17/04/2026	0000000139	512000180144	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580100210067	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 20 mg + 5 µg/mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	102,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700100003	AMOXICILINA 125 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700100007	AMOXICILINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	44,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700140002	OXACILINA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580900030002	AMIKACINA (COMO SULFATO) 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580900030004	AMIKACINA (COMO SULFATO) 1 g INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581000040001	CLARITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	2,300.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581200010004	CLORANFENICOL (COMO SUCCINATO SODICO) 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	22,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581800040001	ITRACONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581900040008	METRONIDAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	581900040009	METRONIDAZOL 500 MG INY 100 ML	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
17/04/2026	0000000139	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582800080005	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/5 mL JBE 150 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582800300002	FITOMENADIONA 10 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	3,700.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582900030004	POLIGELINA 3.5 g/100 mL (3.5 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
17/04/2026	0000000139	582900060004	GELATINA SUCCINILADA 4 g/100 mL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583100070001	CARVEDILOL 12.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583301010007	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 25 mg/100 mL (0.025 %) LOC 60 mL	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	2,028.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	650.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584400170014	HIPROMELOSA 20 mg/mL SOL OFT 2 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584400240006	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOL OFT 15 ML	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584400310001	FENILEFRINA 25 MG/ML SOL OFT 5 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584400580002	ACICLOVIR 3 g/100 g (3%) UNG OFT 3.5 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	7,700.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
17/04/2026	0000000139	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	584900420001	MIRTAZAPINA 30 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585000420002	SODIO CLORURO 900 MG/100 ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	54,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,740.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	8,700.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585200220001	TIAMINA CLORHIDRATO 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	9,400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585200260004	CALCITRIOL 1 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585701660001	OLIGOELEMENTOS INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
17/04/2026	0000000139	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	586900040001	PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	586900060010	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	586900070008	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
17/04/2026	0000000139	586900100003	BUPRENORFINA 35 µg/h (20 mg COMO BASE) PARCHE	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587100040008	METILPREDNISOLONA 500 mg INY 8 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587200020001	MEROPENEM 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587300040001	TIAMAZOL 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00
17/04/2026	0000000139	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,600.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000013

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/	
411.22 - Departamento De Farmacia									
17/04/2026	000000139	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 ML	Unidad	0.00	0.00	60.00	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 del Estecimiento

Official stamp: **CPC CARLOS CHUSTI PERAZZINI**
JEFE DE LA UNIDAD DE Bienes y Materiales
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO
N° AT 1079

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

Official stamp: **Concepción Vizcarra Chavez**
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO