

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.05.02 - Unidad De Recursos Humanos								
30/04/2026	0000000160	091100010216	BEBIDA GASEOSA X 300 mL OSCURA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
30/04/2026	0000000160	091100010217	BEBIDA GASEOSA X 300 mL AMARILLA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
30/04/2026	0000000160	097900040014	REFRIGERIO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
30/04/2026	0000000160	097900090025	BIZCOCHO	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
411.05.05.03 - Area De Lavanderia Y Costureria								
29/04/2026	0000000155	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
29/04/2026	0000000155	133000160141	DETERGENTE GRANULADO INDUSTRIAL X 15 kg APROX.	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
29/04/2026	0000000155	133000210034	JABÓN PARA LAVAR ROPA X 190 g	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
29/04/2026	0000000155	133000240242	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.5% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
29/04/2026	0000000155	133000480005	DETERGENTE LIQUIDO PARA ROPA X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
411.05.05.04 - Area De Limpieza Conservacion Y Jardineria								
29/04/2026	0000000158	133000070126	CERA LIQUIDA PARA PISO AUTOBRILLANTE COLOR NEUTRO X 1 gal.	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000120046	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 55 GAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000140079	AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000170028	DETERGENTE LIQUIDO LAVA VAJILLA X 900 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000210034	JABÓN PARA LAVAR ROPA X 190 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000240242	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.5% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
29/04/2026	0000000158	133000270004	LIMPIA VIDRIOS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
29/04/2026	0000000158	135000140028	REPUESTO PARA MOPA TIPO MECHON DE ALGODON 80 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
29/04/2026	0000000158	135000190087	JALADOR DE AGUA DE JEBE DE 40 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
29/04/2026	0000000158	135000360002	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 9	Par	0.00	0.00	150.00	0.00
29/04/2026	0000000158	135000360009	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA 10	Par	0.00	0.00	150.00	0.00
411.10.01 - Servicio De Medicina General Interna								
29/04/2026	0000000156	475100015320	FORMATO DE EPICRISIS	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015321	FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015322	FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015332	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015351	FORMATO ALTAS HOSPITALARIAS	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015359	FORMATO FUNCIONES VITALES	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015411	FORMATO SOLICITUD DE RAYOS X	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.10.01 - Servicio De Medicina General Interna								
29/04/2026	0000000156	475100015471	FORMATO CONTROL DEL CONSUMO DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015493	FORMATO DE BALANCE HIDRICO	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100015842	FORMATO KARDEX DE ENFERMERIA	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100016214	FORMATO HOJA DE INFORME DE TOMOGRAFIA	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100016379	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS DE BIOQUIMICA	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100017803	FORMATO DE EVOLUCION MEDICA	Millar	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100017974	FORMATO EXAMEN DE HEMOGRAMA Y DE HEMATOLOGIA	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100017976	FORMATO EXAMEN DE INMUNOLOGIA	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100050316	FORMATO DE UROANALISIS	Ciento	0.00	0.00	30.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100050319	FORMATO DE PARASITOLOGIA	Ciento	0.00	0.00	30.00	0.00
29/04/2026	0000000156	475100050712	FORMATO SOLICITUD DE EXAMENES DEL SERVICIO DE MICROBIOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
28/04/2026	0000000154	493700180260	ELECTRODO PARA MARCAPASO EXTERNO NBH 6F ADULTO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
28/04/2026	0000000154	495100130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
28/04/2026	0000000154	495700180005	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
28/04/2026	0000000154	512000281649	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE 20 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/04/2026	0000000154	584000060002	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/04/2026	0000000154	584000060025	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
411.12.01 - Servicio De Ginecologia								
27/04/2026	0000000153	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	405.00
30/04/2026	0000000162	475100015320	FORMATO DE EPICRISIS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100015332	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100015359	FORMATO FUNCIONES VITALES	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100015842	FORMATO KARDEX DE ENFERMERIA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100015983	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS CLINICOS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100016379	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS DE BIOQUIMICA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100016633	FORMATO PARTOGRAMA DE LA OMS MODIFICADO	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100016991	FORMATO EVOLUCION MEDICA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100017144	FORMATO HOJA DE EVOLUCION OBSTETRICA	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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/
411.12.01 - Servicio De Ginecologia								
30/04/2026	0000000162	475100017974	FORMATO EXAMEN DE HEMOGRAMA Y DE HEMATOLOGIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100018136	FORMATO CONTROL DE PRESION ARTERIAL	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100018195	FORMATO CONTROL DE DIURESIS	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100050316	FORMATO DE UROANALISIS	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100050453	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCION DE EMERGENCIA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100050828	FORMATO REPORTE OPERATORIO	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100052746	FORMATO PROGRAMACION - SALA DE OPERACIONES	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000162	475100055983	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DOCENCIA	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
30/04/2026	0000000163	358600091278	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
411.13.02 - Servicio De Neonatologia								
29/04/2026	0000000157	475100056964	LIBRO DE REGISTRO DE RECIÉN NACIDOS SERVICIO NEONATOLOGIA Y ATENCIÓN INMEDIATA X 60	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
29/04/2026	0000000157	475100057434	LIBRO DE REGISTRO DE PACIENTES UCI	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
29/04/2026	0000000157	475100057848	LIBRO DE REGISTRO DE NEONATOLOGIA X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
30/04/2026	0000000161	493700210680	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATO PARA OXIMETRO DE PULSO MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
30/04/2026	0000000161	495700742322	TOALLA ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 % Y ALCOHOL ISOPROPILICO 70 %	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
29/04/2026	0000000159	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0.00	0.00	750.00	0.00
29/04/2026	0000000159	091400010146	PIERNA DE POLLO REFRIGERADA	Klg	0.00	0.00	300.00	0.00
29/04/2026	0000000159	096800020045	PAN BIZCOCHO	Unidad	0.00	0.00	80.00	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:


Dr. Carlos Cruz Palomino
 JEFE DE UNIDAD DE PARTES INFORMATIVAS
 HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO
 MAT. 1079

Firma 1: Responsable de la Unidad de Partes Informativas


Concepcion Vizcarra Chavez
 JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO

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