

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000018

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>411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades</b>								
15/05/2026	0000000191	351100020006	BILIRRUBINA TOTAL	Det	0.00	0.00	1,700.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	1,700.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020101	ALBUMINA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020107	AMILASA CINETICA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020130	COLESTEROL HDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020167	MAGNESIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020257	PROTEINA EN ORINA Y/O LCR	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020335	CALCIO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020636	TRANSFERRINA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
15/05/2026	0000000191	351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
15/05/2026	0000000191	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
<b>411.12.01 - Servicio De Ginecología</b>								
15/05/2026	0000000192	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
15/05/2026	0000000192	351100020107	AMILASA CINETICA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
15/05/2026	0000000192	351100020130	COLESTEROL HDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	1,700.00	0.00
15/05/2026	0000000192	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	8,000.00	0.00
15/05/2026	0000000192	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
15/05/2026	0000000192	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
15/05/2026	0000000192	358600091891	PROTEINA C REACTIVA TURBIDIMETRICO	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
<b>411.17 - Departamento De Anestesiología Y Centro</b>								
15/05/2026	0000000193	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	1,700.00	0.00
15/05/2026	0000000193	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
15/05/2026	0000000193	351100020107	AMILASA CINETICA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
15/05/2026	0000000193	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
15/05/2026	0000000193	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
15/05/2026	0000000193	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000018

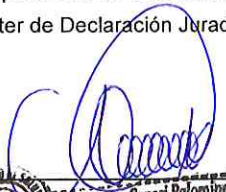
UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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>411.17 - Departamento De Anestesiología Y Centro</b>									
15/05/2026	0000000193	351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	2,000.00	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 Unidad Ejecutora




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