

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000020

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/
411.04.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
26/05/2026	0000000202	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
26/05/2026	0000000202	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00
411.05.05.01 - Area De Servicios Generales								
28/05/2026	0000000204	600100040092	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PLANTA DE OXÍGENO MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	166,974.00
28/05/2026	0000000205	600100040092	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PLANTA DE OXÍGENO MEDICINAL	Servicio	0.00	100.00	0.00	0.00
28/05/2026	0000000206	605600100005	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE TRANSFORMADOR DE TENSION, CORRIENTE Y POTENCIA	Servicio	0.00	9,000.00	0.00	0.00
28/05/2026	0000000206	605600100007	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TRANSFORMADOR DE POTENCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
411.06 - Unidad De Apoyo De Docencia E Investigacion								
27/05/2026	0000000203	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	616.00
411.10.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
26/05/2026	0000000201	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/05/2026	0000000201	475100015576	FORMATO PARA SEGUIMIENTO SOCIAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/05/2026	0000000201	475100017144	FORMATO HOJA DE EVOLUCION OBSTETRICA	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00
26/05/2026	0000000201	475100055040	FORMATO HOJA DE PSICOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.13.02 - Servicio De Neonatologia								
25/05/2026	0000000200	495700743000	CINTA QUIRURGICA DE TELA HIPOALERGENICA ADHESIVA CON RESPALDO DE TELA NO TEJIDA 10 c	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
411.17 - Departamento De Anestesiologia Y Centro								
29/05/2026	0000000208	475100018488	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGIA SEGURA	Millar	0.00	0.00	5.00	0.00
29/05/2026	0000000208	475100030395	LIBRO DE REPORTE OPERATORIO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
29/05/2026	0000000208	475100051344	LIBRO DE REGISTRO DE INGRESO Y EGRESO DE PACIENTES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
29/05/2026	0000000208	475100051510	FORMATO REGISTRO DE ENFERMERIA EN EL INTRAOPERATORIO AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 C	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
29/05/2026	0000000208	475100052429	FORMATO EVALUACION PRE ANESTESICA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
29/05/2026	0000000208	475100054556	FORMATO REGISTRO DE PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN URPA BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000020

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/
411.17 - Departamento De Anestesiología Y Centro								
29/05/2026	0000000208	475100054925	FORMATO INFORME DE ANESTESIA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	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