

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

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/ |
| 411.05.05.01 - Area De Servicios Generales         |                                 |                 |                                                                   |                  |                      |                |                |                |
| 30/06/2026                                         | 0000000279                      | 337500070405    | INSECTICIDA PARA MOSCAS X 360 mL                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades |                                 |                 |                                                                   |                  |                      |                |                |                |
| 02/07/2026                                         | 0000000281                      | 492900130056    | RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 G | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000281                      | 492900130107    | BARRERA GINGIVAL DE RESINA FOTOPOLIMERIZABLE JERINGA X 2 g        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000281                      | 492900300007    | CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 15 -40 (1era SERIE) X 120              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000281                      | 492900310010    | CONO DE PAPEL SET 15-40 (1era SERIE) X 180                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000281                      | 492900310011    | CONO DE PAPEL SET 45-80 (2DA SERIE) X 120                         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015320    | FORMATO DE EPICRISIS                                              | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015321    | FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO                                    | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015322    | FORMATO DE HOJAS GRAFICAS                                         | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015332    | FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA                                       | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015454    | FORMATO HISTORIA CLINICA                                          | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015493    | FORMATO DE BALANCE HIDRICO                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015497    | FORMATO EXAMENES AUXILIARES                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015571    | FORMATO RIESGO QUIRURGICO                                         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100015994    | LIBRO DE REGISTRO DE ATENCION DIARIA DE PACIENTES X 200 HOJAS     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100016368    | FORMATO EVALUACION MEDICA                                         | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100017024    | FORMATO HOJA INTERCONSULTA                                        | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100017278    | FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100017316    | FORMATO HOJA DE PROCEDIMIENTOS                                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100030759    | LIBRO INFORME OPERATORIO X 200 FOLIOS                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100050701    | FORMATO DECLARACION JURADA                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100055887    | FORMATO CITA DE ATENCION OFTALMOLOGICA BLOCK X 100                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000283                      | 475100056214    | FORMATO REQUISITOS PARA CITA DE MAPA Y HOLTER                     | Ciento           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 411.10.03 - Servicio De Salud Mental               |                                 |                 |                                                                   |                  |                      |                |                |                |
| 02/07/2026                                         | 0000000282                      | 716000030082    | FECHADOR AUTOENTINTABLE 5 mm X 35 mm APROX.                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000282                      | 716000080157    | SELLO AUTOENTINTABLE CIRCULAR DE 20 mm APROX.                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000282                      | 716000080225    | SELLO AUTOENTINTABLE DE 40 mm X 15 mm APROX.                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000282                      | 716000080361    | SELLO AUTOENTINTABLE DE 20 mm X 40 mm APROX.                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 02/07/2026                                         | 0000000282                      | 716000080613    | SELLO AUTOENTINTABLE 25 mm X 80 mm APROX.                         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 411.11.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades  |                                 |                 |                                                                   |                  |                      |                |                |                |
| 02/07/2026                                         | 0000000280                      | 095400050062    | PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 570.00         | 0.00           |

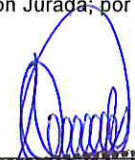
APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

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/ |
| 411.15.02 - Servicio De Cuidados Críticos |                                 |                 |                                                |                  |                      |                |                |                |
| 03/07/2026                                | 0000000284                      | 071100400017    | SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 6,549.00       |

- 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

  
CPC Carlos Cruz Palomino  
JEFE UNIDAD EJECUTORA  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO  
MAT. 1079

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



  
Concepción Vizcarra Chavez  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO