

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000031

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										
07/08/2026	0000000348	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000348	133000160106	DETERGENTE GRANULADO X 720 g	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00		
07/08/2026	0000000348	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	15,372.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000348	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00		
07/08/2026	0000000349	601000020041	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMARA FRIGORIFICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00		
411.05.05.03 - Area De Lavanderia Y Costureria										
07/08/2026	0000000343	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	1,321.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000343	133000160106	DETERGENTE GRANULADO X 720 g	Unidad	0.00	0.00	1,050.00	0.00		
07/08/2026	0000000343	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000343	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00		
411.05.05.04 - Area De Limpieza Conservacion Y Jardineria										
07/08/2026	0000000342	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000342	133000160106	DETERGENTE GRANULADO X 720 g	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00		
07/08/2026	0000000342	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000342	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00		
411.07 - Unidad De Estadistica E Informatica										
05/08/2026	0000000340	740836500054	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA MONOCROMÁTICA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00		
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades										
03/08/2026	0000000334	791900010061	ALMOHADA DE ESPUMA VISCOELASTICA 40 cm X 60 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		
03/08/2026	0000000334	791900070002	COJIN DE MARROQUIN	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00		
411.10.03 - Servicio De Salud Mental										
07/08/2026	0000000344	133000160081	DETERGENTE GRANULADO X 800 g	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00		
07/08/2026	0000000344	133000160106	DETERGENTE GRANULADO X 720 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
411.10.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles										
03/08/2026	0000000336	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	25.00	0.00		
03/08/2026	0000000337	511000260082	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON C	Unidad	0.00	0.00	495.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100015332	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100016368	FORMATO EVALUACION MEDICA	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100016490	FORMATO PROTOCOLO DE ENTREVISTA DE ENFERMERIA - TARGA FASE FORMACION	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100019121	FORMATO HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00		
05/08/2026	0000000339	475100030570	TARJETA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO DE TARGA	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00		

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000031

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/
411.10.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
05/08/2026	0000000339	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	3.00	0.00	0.00	0.00
05/08/2026	0000000339	475100054171	FORMATO HOJA DE EVALUACIÓN CLÍNICA PARA EL INGRESO AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/08/2026	0000000339	475100055753	FORMATO DE HIS MINSA	Unidad	2,365.00	0.00	0.00	0.00
05/08/2026	0000000339	475100057663	FORMATO TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.10.05 - Servicio De Oncología								
07/08/2026	0000000341	495700280138	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 50	Unidad	0.00	0.00	52.00	0.00
07/08/2026	0000000341	495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	5.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Pediatría								
07/08/2026	0000000346	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
07/08/2026	0000000346	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	252.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Patología Clínica								
07/08/2026	0000000347	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
07/08/2026	0000000347	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
07/08/2026	0000000345	133000160132	DETERGENTE GRANULADO X 150 g	Unidad	1,140.00	0.00	0.00	0.00
07/08/2026	0000000345	133000160161	DETERGENTE GRANULADO X 140 g	Unidad	0.00	0.00	540.00	0.00
411.22 - Departamento De Farmacia								
03/08/2026	0000000335	584700050020	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEÁL 1.5% SOL 6 L	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
03/08/2026	0000000335	584700050021	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5% SOL 6 L	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
05/08/2026	0000000338	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	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


Carlos Carlos Palomino
Jefe de la Oficina de Administración
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO
MAT. 1070

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 "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO