

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

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/	
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
04/09/2026	0000000407	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
411.23 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion									
04/09/2026	0000000406	235200050039	JUGUETE MUSICAL DE HONOMATOPEYAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100008	PISCINA REDONDA X 1.50 DE DIAMETRO CON 400 PELOTAS INCLUIDAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100193	BALANCIN CIRCULAR	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100218	TARJETAS DE VOCABULARIO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100304	TARJETAS ESTIMULACION VISUAL Y AUDITIVA PARA 0-6 MESES	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100550	TARJETAS LEXICAS 1 DE COQUITO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100570	PELOTA DE BOBATH 75 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100572	PELOTA DE BOBATH 95 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500100693	PELOTA DE BOBATH 60 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500101039	PELOTA DE BOBATH 65 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500101084	PELOTA DE GOMA DE 6.5 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000406	317500101290	PELOTA DE BOBATH 46 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
04/09/2026	0000000408	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,263.00	

- 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


C. Carlos Cruz
Jefe de la Oficina de Logística
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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