APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000043

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								
22/09/2026	0000000450	352000010097	SERVICIO DE PONENCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
22/09/2026	0000000450	746406600001	ARMARIO DE METAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
22/09/2026	0000000450	746483900092	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO Y CABECERA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
411.05.04 - Unidad De Logistica								
25/09/2026	0000000458	096800010663	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 258 g	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
411.06 - Unidad De Apoyo De Docencia E Investigacion								
25/09/2026	0000000459	096800010486	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 290 g APROX.	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
25/09/2026	0000000459	096800010663	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 258 g	Unidad	0.00	0.00	84.00	0.00
411.09 - Unidad De Comunicaciones								
23/09/2026	0000000454	852900030029	PIN INSTITUCIONAL DE BRONCE	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
23/09/2026	0000000454	852900030060	PIN DE BRONCE 2 cm X 2.4 cm	Unidad	237.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2026	0000000454	852900030075	PIN DE BRONCE 2.4 cm DE DIAMETRO	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
411.10.05 - Servicio De Oncologia								
23/09/2026	0000000452	493700180196	ELECTRODO DE ASA LEEP DE 20 mm X 15 mm X 12 cm CON ALAMBRE DE TUNGSTENO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/09/2026	0000000452	493700180198	ELECTRODO DE ASA LEEP DE 10 mm X 20 mm X 12 cm CON ALAMBRE DE TUNGSTENO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/09/2026	0000000452	493700180202	ELECTRODO DE BOLA LEEP DE 5 mm DE DIAMETRO X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
23/09/2026	0000000452	495100132399	INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA DE 2.8 mm X 165 cm CON AGUJA Nº 23 G X 4 mm PARA GASTROSC	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/09/2026	0000000453	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.12.01 - Servicio De Ginecologia								
22/09/2026	0000000451	475100052607	FORMATO DE EVALUACION MEDICA	Millar	0.00	0.00	5.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Pediatria								
25/09/2026	0000000460	493700120018	BRAZALETE NEONATAL PNI	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
25/09/2026	0000000460	493700120024	BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
25/09/2026	0000000460	493700120025	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Patologia Clinica								
24/09/2026	0000000456	351100020309	TEST DE TROPONINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/09/2026	0000000456	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
24/09/2026	0000000456	351100020537	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
24/09/2026	0000000456	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	97.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020006	BILIRRUBINA TOTAL	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000043

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/
411.14.01 - Servicio De Patologia Clinica								
24/09/2026	0000000457	351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020092	ACIDO URICO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020101	ALBUMINA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020107	AMILASA CINETICA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020130	COLESTEROL HDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	700.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	700.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	8,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020164	HIERRO SERICO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020167	MAGNESIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020257	PROTEINA EN ORINA Y/O LCR	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020335	CALCIO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020337	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020596	FERRITINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020636	TRANSFERRINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100021251	CREATINA QUINASA TOTAL CINETICA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
24/09/2026	0000000457	351100021267	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
24/09/2026	0000000457	355100020007	DOSAJE DE DIMERO D	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
24/09/2026	0000000457	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
24/09/2026	0000000457	358600091891	PROTEINA C REACTIVA TURBIDIMETRICO	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000043

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/
411.14.01 - Servicio De Patologia Clinica								
24/09/2026	0000000457	358600092174	FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
411.14.03 - Servicio De Banco De Sangre Y Hemoterapia								
21/09/2026	0000000449	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	125.00
411.23 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion								
23/09/2026	0000000455	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,300.00

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 de Abastecimiento

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