

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 318

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547
N° E/M : 00318

Señores	:		R.U.C.	:	
Dirección	:				
Teléfono	:		Fax	:	
Email	:		Fecha	:	06/11/2025
Concepto	:	ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO			
			Moneda	:	S/.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
16	UNIDAD	711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO		
21	UNIDAD	717300110036	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR CELESTE		
61	UNIDAD	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd		
49	UNIDAD	718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100		
63	UNIDAD	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m		
10	UNIDAD	710600050118	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4		
799	UNIDAD	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4		
36	UNIDAD	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m		
106	UNIDAD	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL		
41	UNIDAD	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000		
43	UNIDAD	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR		
4	UNIDAD	715000120023	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 20 HOJAS		
21	UNIDAD	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES		
10	UNIDAD	716000060389	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA		

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

- Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - La Cotización debe incluir el I.G.V.
 - Plazo de Entrega en N° Días/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:
Descripción del ítem

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 318

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547
Nº E/M : 00318

Señores	:		R.U.C.	:	
Dirección	:				
Teléfono	:		Fax	:	
Email	:		Fecha	:	06/11/2025
Concepto	:	ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO			
			Moneda	:	S/.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
11	UNIDAD	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA		
39	UNIDAD	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50		
41	UNIDAD	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL		
12	UNIDAD	715000210040	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL TIPO GANCHO		
3	UNIDAD	715000210041	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL TIPO GANCHO		
2	UNIDAD	716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL		
5	UNIDAD	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO		
1	UNIDAD	767400060354	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 12A Q2612A NEGRO		
8	EMP X 25	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4		
7	EMP X 50	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4		
6	EMP X 500	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4		
				TOTAL	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega en Nº Días/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :
Atentamente;

Requerimientos Técnicos:
Descripción del ítem

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Fecha,

Señores:

Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar

Presente. -

El que suscribe....., identificado con DNI N°, Representante Legal (de corresponder), con RUC N°....., con domicilio legal en..... correo electrónicoautorizado para notificaciones, y para efectos del proceso adjudicado:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Conocer, aceptar y someterme a lo indicado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o condiciones y reglas de la contratación.
- b) Tener conocimiento de las causales de abstención establecidas en el Artículo 99° del TUO de la Ley N° 27444–Ley del Procedimiento Administrativo General.
- c) Tener conocimiento de los impedimentos establecidos en el artículo 2 de la Ley N° 27588–Ley que establece las prohibiciones e incompatibilidades de los funcionarios, servidores públicos y toda persona que presta servicios en una entidad pública, bajo cualquier modalidad de contratación.
- d) No tener parentesco con Autoridades y/o funcionarios de la U. E. 408 Hospital de Espinar que tienen la facultad de proponer, seleccionar y/o aprobar contrataciones que se encuentran fuera del alcance de la Ley de Contrataciones y su Reglamento y no encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado, ni tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado, mayor al establecido en la normativa vigente.
- e) No ser cónyuge, conviviente o tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con los funcionarios y servidores del Hospital de Espinar, que tengan poder de decisión o intervención en las contrataciones, formulación de requerimientos, aprobación de conformidades, aprobación de contrataciones.
- f) No percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).
- g) No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
- h) Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.
- i) No tener antecedentes penales, judiciales y/o policiales (de corresponder).
- j) No divulgar ni utilizar información que sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros y en perjuicio o desmedro del Estado o de Terceros.

Caso contrario me hago acreedor a las sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes.

.....
Nombres y Firma del postor

ANEXO
CARTA DE AUTORIZACIÓN CUENTA CCI

(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

Espinar,

Señores:

Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar

Presente.

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es elcon Razón Social
.....agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco.....

Asimismo, dejo constancia que la factura, emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio, o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedara cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

.....

Firma

Nombre y apellidos del proveedor o de su representante

DNI:



Gobierno Regional
CUSCO

Unidad Ejecutora 408
HOSPITAL

UNIDAD EJECUTORA 408
HOSPITAL

COORDINACIÓN PROGRAMAS
PRESUPUESTALES



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Espinar, 27 de OCTUBRE del 2025

INFORME N. 305 - 2025-G.R. CUSCO/GRSC/UE408: HE/CPP/MUGB

A : C.D. CARLOS ALBERTO ASPILCUETA ARENAS
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA UE 408: HOSPITAL DE ESPINAR

DE : LIC. ENF. MIRIAM URSULA CARBAJAL BELTRAN
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIAL DE ESCRITORIO

ATENCIÓN : AREA DE LOGISTICA

HOSPITAL ESPINAR
SECRETARIA

27 OCT. 2025

Registro N°

10266

Hora:

3:20 PM

Por medio del Presente es grato dirigirme a Ud. Con el fin de saludarlo, así mismo solicita requerimiento de materiales de escritorio para los programas presupuestales, con la finalidad de abastecimiento del programas

ADJUNTO TDR Y PEDIDO SIGA

Sin mayores novedades me despido de Ud. Y reitero las muestras de estima personal y deseándole éxitos en su desempeño diario.

ATENTAMENTE

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miriam U. Carbajal Beltran
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 044273

Formulario de seguimiento:

Fecha: _____ de _____ del 20 _____

Fase A: logística

Para: Heuer

DIRECCION

PEDIDO DE COMPRA N°

000850

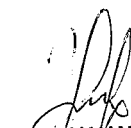
UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

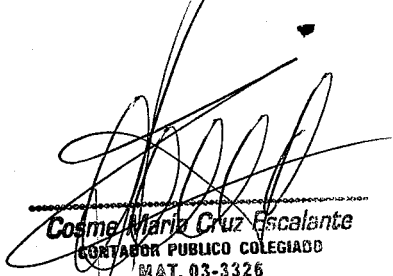
Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA
Entregar a Sr(a) : CALISAYA PACORI LUIS
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0353 0018-5000110-5001201-TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES PO
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0040	20	044	0097	0018	3000012	5000110

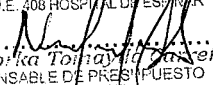
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	2.3.1 5.1 2	43.00	UNIDAD

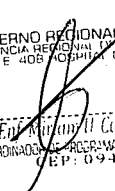

Luis Calisaya Pacori
CIRUJANO OFTALMÓLOGO
CMA 44289 RNE. 26125

Firma del Solicitante


Cosma Maria Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norika Tola
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E. 1497


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. En. Karanji H. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000847

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA

Entregar a Sr(a) : CALISAYA PACORI LUIS

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0348 0018-5000109-5001101-TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDE

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0039	20	044	0097	0018	3000011	5000109

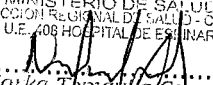
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO	2.3.1.5.1.2	16.00	UNIDAD


.....
Luis Calisaya Pacori
CIRUJANO OFTALMÓLOGO
CNP 49209 RNE 26126

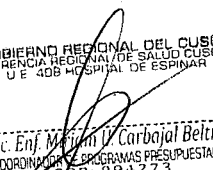
Firma del Solicitante


.....
Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

.....
Egon Norika Timaña Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

.....
Lic. Enj. Marian V. Carbajal Beltrán
COORDINADORA PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000815

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA

Entregar a Sr(a) : ALVAREZ HUANCA IRMA

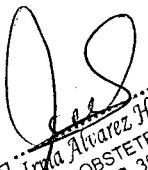
Fecha : 24/10/2025

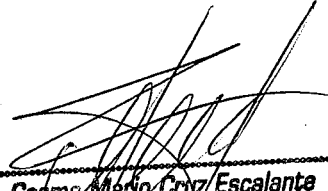
Actividad Operativa : E2121 0002-5005985-3341207-ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUD.

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0019	20	043	0095	0002	3033412	5005985

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL	2.3.1 5.1 2	106.00	UNIDAD


Irma Alvarez Huanca
OBSTETRA
C.O.P. 35596
Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Timpina Surreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1491


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enj. Mónica J. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.C. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000813

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

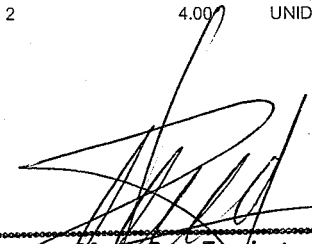
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA
Entregar a Sr(a) : ALVAREZ HUANCA IRMA
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0111 0002-5000043-3329201-ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0008	20	044	0096	0002	3033292	5000043

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000120023	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 20 HOJAS	2.3.1 5.1 2	4.00	UNIDAD


Irma Alvarez Huanca
OBSTETRA
C.O.P. 35596
Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Yonny Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 467


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Engr. Miryam U. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000867

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO

Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E2044 1001-5004424-3324401-VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO

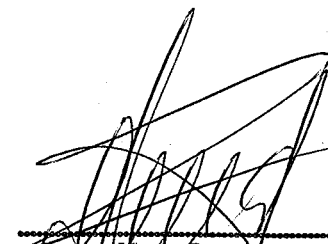
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0101	20	004	0005	1001	3000001	5004424

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100	2.3.1 5.1 2	49.00	UNIDAD


Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070736

Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGADO
MAT. 93-3026


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Timaña Arreola
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C.



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miriam U. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

104

PEDIDO DE COMPRA N°

000859

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : JEFATURA DE EMERGENCIA
Entregar a Sr(a) : VALDERRAMA MAMANI EDINSON GERMAN
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0758 0104-5005139-5005139-ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ail/Obr
1-00	0077	20	004	0005	0104	3000001	5005139

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	258.00	UNIDAD.



Paula Rosa Yabar Mamani
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 83678

Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Noirka Tamarit
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

HOSPITAL DE
ESPINAR

Lic. En Miriam D. Cardenal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.C. 011273

Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
Firma Autorizada
MAT. 03-3326

PEDIDO DE COMPRA N°

000873

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO

Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E1843 1001-5000018-3325509-RECIEN NACIDO CON CONTROLES CRED COMPLETO

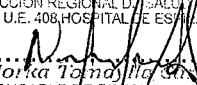
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0110	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	541.00	UNIDAD


Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070730

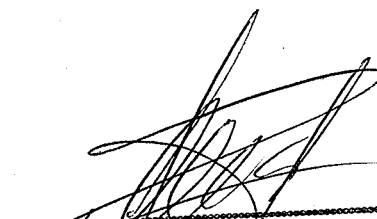
Firma del Solicitante


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norma Tamo
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1457



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Miria U. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273


Cosme Mario Cruz Escalante
CENTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

PEDIDO DE COMPRA N°

000830

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TBC

Entregar a Sr(a) : UMIRE HUARCA YANED

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0193 0016-5005157-4395701-SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CON

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0026	20	043	0095	0016	3000691	5005157

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	8.00	EMP X 25



Lic. Yaned Umire Huarca
CEP: 99390
RESPONSABLE PP. 0016 TBC-VHSIDA

Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norma Tamarillo Areño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 1467

Cosme Viano Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 033326

Firma Autorizada



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR



Lic. Enf. Melam O. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000863

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REAHABILITACIÓN

Entregar a Sr(a) : MONTUFAR MERCADO DHANNY DARNELLY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0760 0129-5005145-5005145-MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA

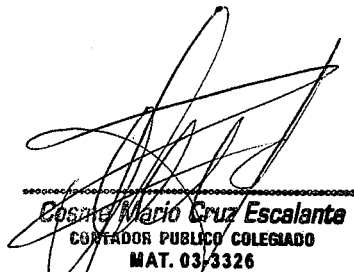
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0083	20	044	0097	0129	3000001	5005145

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Cantidad	Unidad Medida
710600050118	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4	10.00	UNIDAD


D. Montufar Mercado
MONTUO CIRILIANO
C.M.P. 077226

Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03/3326

Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Imelda Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miriam J. Urbajal Beltran
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA Nº

000841

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Entregar a Sr(a) : VILCA OBLITAS YOLANDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E2140 0018-5000103-4399726-ATENCIÓN DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION A PERSONA

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0053	20	044	0097	0018	3043997	5000103

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	7.00	EMP X 50



Yolanda Vilca Oblitas
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 098357

Firma del Solicitante

[Signature]
Cosque Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Tolimay Correo
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 4497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Edy Miriam U. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.C. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000832

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE ITS/VIH/SIDA

Entregar a Sr(a) : SUPA BAÑOS KATHERINE MEDALID

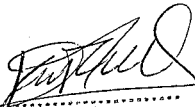
Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0196 0016-5000069-4395901-ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACI

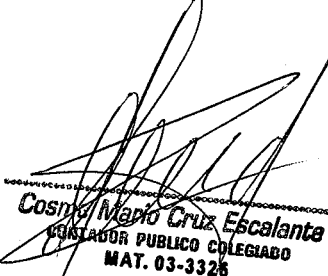
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0030	20	043	0095	0016	3043959	5000069

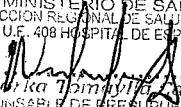
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	2.3.1 5.1 2	22.00	UNIDAD


Katerin Eugenia Flores Ortega
OBSTETRA
C.O.P. 3574

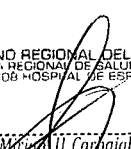
Firma del Solicitante


Cosma Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norka Tamayo Arreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1491



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Mónica U. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000837

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Entregar a Sr(a) : VILCA OBLITAS YOLANDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0391 0018-5004452-4398502-MONITOREO DEL PROGRAMA NO TRANSMISIBLES

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0037	20	004	0005	0018	3000001	5004452

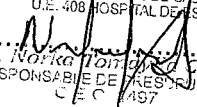
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	2.3.1 5.1 2	17.00	UNIDAD

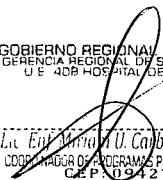


Yolanda Vilca Oblitas
U.E. ENFERMERIA
C.E.P. 048357

Firma del Solicitante


Cosma Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norika Tomasa Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 048357


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Edilberto U. Carbajal Beltrán
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000824

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TBC
Entregar a Sr(a) : UMIRE HUARCA YANED
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0179 0016-5004433-4395002-MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0020	20	004	0005	0016	3000001	5004433

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	2.3. 1 5. 1 2	39.00	UNIDAD



Lic. Yaned Umire Huarca
CEP: 99390
RESPONSABLE P.P. 0016 TBC-VIH-SIDA

Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norika Toñaylla Sarreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Ego Maxim U Carbajal Beltrán
COORDINADOR DE PRESUPUESTO PRESUPUESTALES
CEP: 094274

Osme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PÚBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000839

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Entregar a Sr(a) : VILCA OBLITAS YOLANDA
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E1085 0018-5005995-4398801-FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS E
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0051	20	043	0095	0018	3043988	5005995

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	2.3. 1 5. 1 2	20.00	UNIDAD



Firma del Solicitante

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Noriko Toiyaylla Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 1457



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. En Miryam V. C. Huajalberta
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

Cosmo Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000840

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Entregar a Sr(a) : VILCA OBLITAS YOLANDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E1088 0018-5005996-4398803-DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA F

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0052	20	043	0095	0018	3043988	5005996

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	2.3. 1 5. 1 2	2.00	UNIDAD



Firma del Solicitante

Cosme Mario Lora Ascalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Yolanda Oblitas Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 1457

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Marian J. Carbajal Beltrán
COORDINADOR DE PROCESOS DE PRESUPUESTALES
C.E.P. 074273

PEDIDO DE COMPRA N°

000834

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ;

Entregar a Sr(a) : CCORIMANYA CONDORI DANIEL

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0236 0017-5000085-4397502-MONITOREO DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0032	20	004	0005	0017	3000001	5000085

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	2.3. 1 5. 1 2	11.00	UNIDAD

MINISTERIO DE SALUD

CCorimanya Condori Daniel
DNI: 40458740
Tuc En Enfermería

Firma del Solicitante

Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Toñaylla Cereño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enf. Miriam L. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 004273

PEDIDO DE COMPRA N°

000864

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REAHABILITACIÓN

Entregar a Sr(a) : MONTUFAR MERCADO DHANNY DARNELLY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0771 0129-5005150-0515006-TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0084	20	044	0097	0129	3000688	5005150

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	3.00	EMP X 500



D. Montufar Mercado
MEDICO CIRUJANO
CIMP. 077226

Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norika Jomayra Curreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 4397



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enf. Miriam U. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA Nº

000862

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REAHABILITACIÓN

Entregar a Sr(a) : MONTUFAR MERCADO DHANNY DARNELLY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E1429 0129-5005144-5005146-IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0082	20	044	0097	0129	3000001	5005144

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	2.3.1 5.1 2	3.00	EMP X 500



D. Montufar Mercado
MEDICO CIRUJIANO
C.M.P. 077226

Firma del Solicitante

Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norma Tommylin Darreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 001547



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Miriam A. Carbajal Beltran
COORDINADORA DE APOYOS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000835

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y:

Entregar a Sr(a) : CCORIMANYA CONDORI DANIEL

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0241 0017-5000087-4397702-FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCI

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0033	20	043	0095	0017	3043977	5000087

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000210041	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL TIPO GANCHO	2.3.1 5.1 2	3.00	UNIDAD

MINISTERIO DE SALUD
CCORIMANYA CONDORI DANIEL
DNI: 40458740
Toc. En Enfermería

Firma del Solicitante

Costa Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norma Ticona Sarreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norma Ticona Sarreño
COORDINADORA DE ASISTENTES FISICALES
C.E.C. 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000819

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

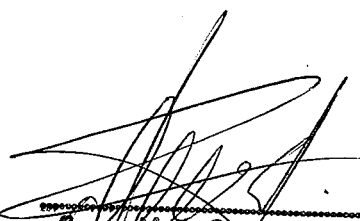
Dirección Solicitante : ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO
Entregar a Sr(a) : ENRIQUEZ COILA KARINA
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E1856 0002-5000053-3330506-TAMIZAJE NEONATAL
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0016	20	044	0096	0002	3033305	5000053

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000210040	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL TIPO GANCHO	2.3.1 5.1 2	12.00	UNIDAD


Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070730

Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
Firma Autorizada: MAT-03-3326


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Condori Carreón
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 6497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enf. Miriam Carbajal Beltrán
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000869

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO

Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E2157 1001-5000014-3325114-FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 12 MESES RECIBEN ACOMPAÑAM

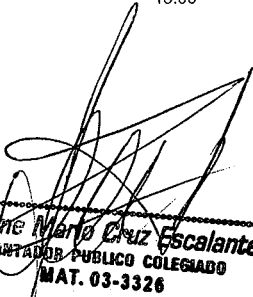
Motivo :

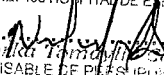
FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0107	20	043	0095	1001	3033251	5000014

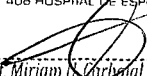
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	2.3.1 5.1 2	15.00	UNIDAD


Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070730

Firma del Solicitante


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Noelia Tormayán
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1057


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Miriam S. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000875

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO
Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E1846 1001-5000019-3325512-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTF
Motivo :

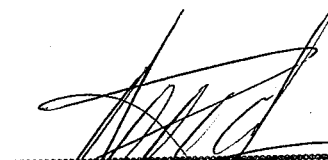
FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0111	20	044	0096	1001	3033255	5000019

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	2.3. 1 5. 1 2	26.00	UNIDAD


Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070736

Firma del Solicitante


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Tamayo Garreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1127


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miryam U. Carbajal Beltran
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000825

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TBC
Entregar a Sr(a) : UMIRE HUARCA YANED
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0205 0016-5004436-4396201-IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0021	20	044	0096	0016	3000612	5004436

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	2.3.1 5.1 2	21.00	UNIDAD


.....
Lic. Yaned Umire Huarca
CEP: 99390
RESPONSABLE P.P. 0016 TBC-VHSIDA

Firma del Solicitante


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
.....
Econ. Norka Tamayo Arreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.P. 1497


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
.....
Lic. Efraim Beltrán
COORDINADOR DE LOGÍSTICA Y RESURSALES
CEP: 14273


Cosme María Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 023326
Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000808

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REAHABILITACIÓN
Entregar a Sr(a) : MONTUFAR MERCADO DHANNY DARNELLY
Fecha : 22/10/2025
Actividad Operativa : E0787 0129-5005153-5005153-CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0085	20	044	0097	0129	3000689	5005153

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
716000060389	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA	2.3.1 5.1 2	10.00	UNIDAD
716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL	2.3.1 5.1 2	2.00	UNIDAD



D. Montufar Mercado
MONTUFAR MERCADO
C.M.P. 011220
Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norika Torrealba Carreón
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1457



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Miriam Coronado Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E. 094273

Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000870

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO
Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E1834 1001-5000017-3325401-VACUNACION NIÑO < 1 AÑO
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0109	20	044	0096	1001	3033254	5000017

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	2.3.1 5.1 2	37.00	UNIDAD


Roxana Ramos
ENFERMERA
CEP: 070730

Firma del Solicitante


Rosme María Cruz Escalante
COLEGADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norka Tania Alvarado
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miriam U. Chupajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000866

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REAHABILITACIÓN

Entregar a Sr(a) : MONTUFAR MERCADO DHANNY DARNELLY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E0961 0129-5005925-5005925-CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ES

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0088	20	043	0095	0129	3000690	5005925

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	2.3.1 5.1 2	4.00	UNIDAD



D. Montufar Mercado
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 077220

Firma del Solicitante

Cosme Mario Cruz Escalante
CORTEADOR PUBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norka Temaylla Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Ing. Milagros Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000861

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : JEFATURA DE EMERGENCIA
Entregar a Sr(a) : VALDERRAMA MAMANI EDINSON GERMAN
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E0754 0104-5005140-5005140-COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0078	20	044	0096	0104	3000685	5005140

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717300110036	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR CELESTE	2.3.1 5.1 2	21.00	UNIDAD



Paula Rosa Yabar Mamani
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 83678

Firma del Solicitante

Cosme María Cruz Escalante
CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO
MAY. 03-3326



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norika Tomaylla Sarreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Miriam J. Carbajal Beltrán
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 154273

PEDIDO DE COMPRA N°

000854

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER
Entregar a Sr(a) : VILLARROEL YABAR JOHAN GIOVANNY
Fecha : 24/10/2025
Actividad Operativa : E1060 0024-5006000-0215073-CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0060	20	044	0096	0024	3000815	5006000

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m	2.3.1 5.1 2	63.00	UNIDAD



Johan G. Villarroel Yabar
Johan G. Villarroel Yabar
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 069306

Firma del Solicitante

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. Norberto Toranzo de Carreño
Econ. Norberto Toranzo de Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E. 0.1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. Enf. Miriam O. Carbajal Beltran
Lic. Enf. Miriam O. Carbajal Beltran
COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 804273

Cosme Mario / C.M.P. 03-3326
Cosme Mario / C.M.P. 03-3326
CONTADOR PÚBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000852

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

Entregar a Sr(a) : VILLARROEL YABAR JOHAN GIOVANNY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E1033 0024-5004441-0044192-MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN

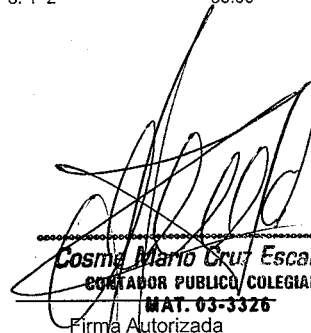
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0055	20	004	0005	0024	3000001	5004441

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	2.3.1 5.1 2	36.00	UNIDAD


Johan G. Villarroel Yabar
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 069306

Firma del Solicitante


Cosma Mario Cruz Escalante
CONTADOR PUBLICO/COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Econ. No. Va. Villarroel Yabar
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
E.C. 1497

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Lic. En. Miriam Carbajal Beltran
COORDINADORA DE JORNADAS PRESUPUESTALES
CEP 094273

PEDIDO DE COMPRA N°

000853

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DIFERENCIADO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

Entregar a Sr(a) : VILLARROEL YABAR JOHAN GIOVANNY

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E1075 0024-5005998-0215072-DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y EI

Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0058	20	043	0095	0024	3000361	5005998

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400060354	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 12A Q2612A NEGRO	2.3.1 5.1 2	1.00	UNIDAD



Johan G. Villarroel Yabar
Johan G. Villarroel Yabar
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 069306

Firma del Solicitante



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norka Toñalanza Carreño
Econ. Norka Toñalanza Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E. 1197



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Eni Miriam U. Carbajal Beltrán
Lic. Eni Miriam U. Carbajal Beltrán
COORDINADORA DE PRESUPUESTOS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273

Cosme Mario Cruz Escalante
Cosme Mario Cruz Escalante
CONTADOR PÚBLICO COLEGIADO
MAT. 03-3326

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000868

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO NIÑO SANO

Entregar a Sr(a) : RAMOS CONDORI ROXANA FRIDA

Fecha : 24/10/2025

Actividad Operativa : E2095 1001-5004426-4427607-MONITOREO DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCIÓN SALUD DEL PPOR

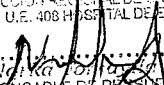
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0102	20	004	0005	1001	3000001	5004426

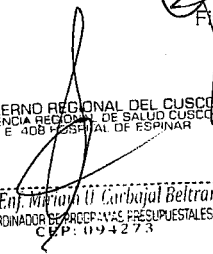
Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	2.3.1 5.1 2	5.00	UNIDAD

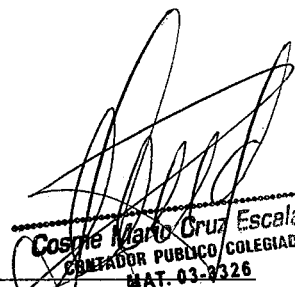

Roxana Ramos Condori
ENFERMERA
CEP: 070726

Firma del Solicitante

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Econ. Norka Torres A. Carreño
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
C.E.C. 1497



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Lic. Enj. Marian O. Carbajal Beltran
COORDINADOR DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273


Cosme Mario Cruz Escalante
CONTRADOR PUBLICO/COLEGIADO
MAT. 03-3326
Firma Autorizada



Gobierno Regional
CUSCO

Unidad Ejecutora 408
HOSPITAL

UNIDAD EJECUTORA 408
"HOSPITAL"

COORDINACIÓN PROGRAMAS
PRESUPUESTALES



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

CLASIFICADOR DE GASTO: 2. 3 1. 5 12

1. OBJETIVO

- Adquirir útiles de escritorio, los suministros adquiridos garantizaran la disponibilidad de recursos necesarios de operatividad para todos los Programas Presupuestales

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente proceso busca adquirir **PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA** en brindar materiales al personal de salud que atienden pacientes de los diferentes servicios del Hospital de Espinar. Los suministros adquiridos, permitirán establecer condiciones de operatividad que permita al personal de los Programas Presupuestales desempeñar adecuadamente sus funciones, en cumplimiento con las actividades de cada Programa.

3. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE CARACTERÍSTICAS DE LOS SUMINISTROS

N ^a	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD/ MEDIDA	CANTIDAD
1	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORADOR - Modelo lápiz grafito - Diseño triangular - Tipo 2B - Material madera	UNIDAD META:40	43
2	711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO - Modelo borrador blanco chico - Diseño rectangular - Color blanco	UNIDAD META 39	16
3	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ML - Diseño frasco - Tipo goma	UNIDAD META 19	106
4	715000120023	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 20 HOJAS - Capacidad máxima 20 hojas - Tipo espiga - Modelo 2 espigas	UNIDAD META 08	4
5	718500050032	CLIP DE METAL 33mm X 100 - Color metálico - Medida 33.00 mm - Tipo estándar - Unidad caja por 100 unid	UNIDAD META 101	49
6	710600100234	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 - Modelo folder manila A4 - Unidad de despacho UNIDAD - Material de cartulina - Color crema - Tamaño A4	UNIDAD META 077 META 110	799
7	71060040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 - Modelo folder manila A4 - Unidad de despacho EMP X 25 - Material de cartulina	EMP X 25 META 26	8





Gobierno Regional
CUSCO

Oficina de
Registro y
Salud

UNIDAD EJECUTORA 408
"HOSPITAL"

COORDINACIÓN PROGRAMAS
PRESUPUESTALES



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

		- Color crema - Tamaño A4		
8	710600050118	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4 - Color variado - Tamaño A4 - Folder de plástico	UNIDAD	10
9	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4 - Tamaño A4 - Color amarillo - Material Papel	EMP X 50	7
10	7188500100014	SUJETADOR PARA PAPEL TIPO FASTENER DE METAL X 50 - Pisador de metal - Unidad de despacho caja x 50 unidades - Material metal	UNIDAD META 30	39
11	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 ½ IN X 55YD - Tipo adhesivo - Material de papel crepe - Modelo masking tape 1 ½" x 55 yd aproxim - Color blanco	UNIDAD META 20 META 51 META 52	61
12	715000200007	SACAGRAPAS DE METAL TIPO MARIPOSA - Tipo mariposa - Material metal - Modelo saca grapas	UNIDAD META 32	11
13	717200050224	PAPEL BOND 80G TAMAÑO A4 - Papel bond A4 - Color blanco - Gramaje 80 g	EMP X 500 META 84 META 82	6
14	715000210041	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADO DE METAL TIPO GANCHO - Tamaño oficio - Sujetador tipo gancho - Material acrílico - Capacidad máxima de 200 hojas aprox	UNIDAD META 33	3
15	715000210040	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADO DE METAL TIPO GANCHO - Tamaño oficio - Sujetador tipo gancho - Material acrílico Capacidad máxima de 200 hojas aprox	META 16	12
16	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADO DE METAL TIPO GANCHO - Tamaño oficio - Sujetador tipo gancho - Material acrílico Capacidad máxima de 200 hojas aprox	META 107 META111	41
17	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	UNIDAD META 21	21



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

		- Color varios colores - Modelo plumones gruesos aqyamax estuche de 6 plumones - Unidad de despacho de 6.		
18	716000060389	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA - Color amarillo - Resaltador brillante 48 amarillo - Punta gruesa biselada	UNIDAD META 85	10
19	716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL - Diseño rectangular - Color azul - Modelo tampón azul - Tipo sello - Material plástico	UNIDAD META 86	2
20	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000 - CAJA PO 5000 unidades - GRAPAS 26/6 X 50000	UNIDAD	41
21	717300110036	CARTULINA SIMPLE 150G DE 50 CM X 65 CM COLOR CELESTE - Tamaño 50 x 65 cm - Color celeste - Gramaje 150g	UNIDAD	21
22	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m DESCRIPCIÓN COLORES: dorado, plateado, rojo, rosado, azul FÁCIL de pegar y cortar Que incluya adhesivo MEDIDAS: 75 cmX 1.00 M	UNIDAD META 60	63
23	71060006044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X.5 CM - Tamaño A4 - Tipo rollo - Material plástico	UNIDAD META 55	36
24	767400060354	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP Para impresora LASER JET ENTERPRISE MFP M528 Rendimiento 5000 pg Productor original	UNIDAD META 58	1
25	76740005163	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF T664120 Contenido 70 ml aprox Rendimiento 4000 paginas	UNIDAD META 102	5

4. PERFIL DEL PROVEEDOR:

El proveedor deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarlos, al momento de formalizar el contrato (Orden de Compra):

- Persona jurídica y/o natural

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- Contar con Registro Nacional de Proveedor (RNP), si la propuesta económica es > 1 UIT.
- Contar con Código de cuenta Interbancaria (CCI) – cuenta relacionada al número de RUC.
- Contar con registro único de contribuyentes (RUC) vigente
- Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar por el estado.

5. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente contratación se entregaran en el plazo máximo de 10 días calendarios, de notificado de la orden de compra al contratista de forma ÚNICO

6. LUGAR DE ENTREGA

Los productos deberán ser entregados en el almacén, del Hospital Espinar, sito en Calle Domingo Huarca Cruz S/N de Ciudad de Espinar, en el horario de 8:00 a 16:00 horas. La entidad no estará obligada en recibir dicho bien, fuera de la fecha y horario establecido.

7. GARANTÍA

- a. **GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN:** No corresponde
- b. **TIEMPO DE REPOSICIÓN DEL BIEN:** Los tiempos de atención en caso de aplicación de la garantía son: el Postor realizará el cambio de los equipos que presenten fallas en un periodo no mayor a 30 días calendario. (De ser el caso)
- c. **ALCANCE DE LA GARANTÍA:** No corresponde

8. PENALIDAD

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la Orden, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \text{ monto}}{F \times \text{plazo } n \text{ días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

Para plazos menores o iguales a 60 días: $F = 0.40$.

Plazos mayores a 60 días: $F = 0.25$.

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

COORDINADORA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
CEP: 094273



Gobierno Regional
CUSCO

UNIDAD EJECUTORA 408
HOSPITAL

UNIDAD EJECUTORA 408
HOSPITAL

COORDINACIÓN PROGRAMAS
PRESUPUESTALES



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total de la Orden de compra o la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

9. FORMA DE PAGO:

De acuerdo a la naturaleza del bien, indicar si el pago se realizará al final de la prestación en pago único o en forma periódica luego de la conformidad del bien, su comprobante de pago y guía de remisión.

10. CONFORMIDAD DEL BIEN

La Conformidad del bien será otorgada por el jefe del área usuaria.



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
OFICINA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

[Firma]
D. R. M. Carbajal Beltrán
COORDINADOR PROGRAMAS PRESUPUESTALES
C.E.P. 094273