



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 0011-2023-GR.CUSCO/DRSC/U.E.408/UL-HE/.

A : CPC. JAVIER QUISPE HUALLPA  
Jefe de Logística

Conocimiento : Dirección de Administración

De : Nemesio Huamani Yauri  
(e) Programación y Coordinador SIGA-MEF UE.408 Hospital de Espinar

Asunto : Presenta consolidación formato Anexo 6 de la modificación de Cuadro Multianual de Necesidades 2023-2025.

Referencia : Informes N°109-2023, 066-2023, 172-2023, 124-2023, 055-2023, 0076-2023 y 391-2023.

Atención : Dirección, Administración, Planificación y Presupuesto, Logística y a Estadística e Informática para su publicación en la Web del Hospital.

Fecha : 19-SETIEMBRE-2023

**HOSPITAL ESPINAR SECRETARIA**

Fecha: 19 SEP 2023

Registro N° 6783

Hora: 11:42 AM Folio 17

Por medio de la presente le expreso mi cordial saludo, y la vez informarle lo siguiente: se ha realizado la consolidación en el formato Anexo 6, las modificaciones en bienes y servicios en Cuadro Multianual de Necesidades 2023-2025 presentados en el formato Anexo 5 de los siguientes Centros de Costo.

- COORDINACIÓN DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES
- SANEAMIENTO AMBIENTAL
- AREA DE NUTRICIÓN
- AREA DE LOGÍSTICA
- UNIDAD DE ECONOMIA
- JEFE DE ENERMERIA
- UNIDAD DE GESTION Y DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO

Esta modificación de Cuadro Multianual de Necesidades 2023-2025, debe ser publicado en la página Web del Hospital de Espinar.

Es cuanto informo a Ud, para su conocimiento y fines consiguientes.

Atentamente,

en 19 de 09 del 2023

Para A - Dirección, Administración, Planificación y Ppto, Logística, Estadística e Informática

Para: \_\_\_\_\_

DIRECCION

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

A.P. Nemesio Huamani Yauri  
PROGRAMACIÓN Y SOPORTE SIGA - SIAF


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 01**

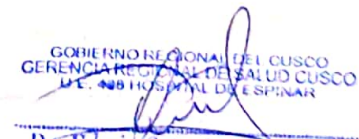
Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 002 MATERNO NEONATAL</b>								
28/08/2023	0001	475100018810	HISTORIA CLINICA DEL SDOLESCENTE	UNIDAD		4		
28/08/2023	0001	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	UNIDAD			2	4
28/08/2023	0001	582800240001	ACIDO FOLICO+FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400ug+60mg	UNIDAD	720	98		
28/08/2023	0001	717200050212	PAPEL BOND 75g TAMAÑO A4	MXLAR			5	98
28/08/2023	0001	139200500001	ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	UNIDAD	4	83		
28/08/2023	0001	235200050488	JUGUETE BASTON LUMINOSO DE PLASTICO	UNIDAD			6	83
28/08/2023	0001	582800240001	ACIDO FOLICO+FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400ug+60mg	UNIDAD	52155	5398		
28/08/2023	0001	940800130549	NEUMATICOS LLANTAS 205/75R16	UNIDAD			4	4657
28/08/2023	0001	582800240001	ACIDO FOLICO+FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400ug+60mg	UNIDAD	52155	740		
28/08/2023	0001	235200070001	JUGUETES DE PELUCHE	UNIDAD			12	240
28/08/2023	0001	235200050142	JUGUETES MUSICAL TIPO PELOTA	UNIDAD			12	240
28/08/2023	0001	235200050221	JUGUETES CON LUCES PARA ESTIMULACION VISUAL	UNIDAD			12	260
28/08/2023	0001	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	2	944		
28/08/2023	0001	358600091554	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 30 DETERMINACIONES	UNIDAD	1	60		
28/08/2023	0001	737100050003	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	20	524.88		
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	700	764.64		
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD	900	996.86		
28/08/2023	0001	495701270028	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	GALON	25	11760		
28/08/2023	0001	495701300108	GEL PARA DOOPLER Y ECOGRAFIA X 250 mL	UNIDAD	10	500		
28/08/2023	0001	532230960002	DETECTOR DE LATIDOS DE SOBREMESA	UNIDAD			4	10800

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
 Firmat 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
  
 Firmat 2. Titular de la Entidad u organizador de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad  
 CMP 008481



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 02

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 002 MATERNO NEONATAL</b>								
28/08/2023	0001	285400110036	LINTERNA DE MANO CON LUZ LED RECARGABLE	UNIDAD			6	240
28/08/2023	0001	317500100237	PELOTA CON ESTIMULACION VISUAL	UNIDAD			12	130
28/08/2023	0001	317500100875	JUEGO DE ESTIMULACION	UNIDAD			12	130
28/08/2023	0001	317500100981	SET DE ESTIMULACION	UNIDAD			1	71
28/08/2023	0001	139200160323	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	UNIDAD	8	84		
28/08/2023	0001	646100050217	DISPENSADOR PARA JABON LIQUIDO DE PLASTICO PARA 1 L	UNIDAD	2	28		
28/08/2023	0001	899600340009	BATA DRIL	UNIDAD			2	112
28/08/2023	0001	495100131672	SET INSTRUMENTAL PARA ATENCION DE PARTO X 10 PIEZAS	UNIDAD		204		
28/08/2023	0001	322225258010	COCINA ELECTRICA	UNIDAD			2	204
28/08/2023	0001	495100060004	ESTETOSCOPIO CLINICO BIAURICULAR COMPLETO ADULTO	UNIDAD	1	1146		
28/08/2023	0001	532271410001	LAMPARA CUELLO DE GANZO	UNIDAD			3	1146
28/08/2023	0001	715000238084	TIJERA DE METAL DE 8 in CON PUNTA ROMA Y MANGO DE PLASTICO	UNIDAD	1	43		
28/08/2023	0001	139200160232	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	UNIDAD	1	9		
28/08/2023	0001	495100131672	SET INSTRUMENTAL PARA ATENCION DE PARTO X 10 PIEZAS	UNIDAD	2	4021		
28/08/2023	0001	475100015615	FORMATO KARDEX	UNIDAD	5	1800		
28/08/2023	0001	475100016063	FORMATO DE INFORME DE INTERCONSULTA	UNIDAD	2	522		
28/08/2023	0001	532288390003	OXIMETRO	UNIDAD			5	6308

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.


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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
  
 JEFE DE UNIDAD

Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
  
 Dr. Edwin Cayahualpa  
 DIRECTOR EJECUTIVO

Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 02

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 016 TBC</b>								
28/08/2023	0001	353800020121	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 Y SÍFILIS X 30 DETERMINACIONES	UNIDAD	4	460		
28/08/2023	0001	710600100214	SOBRE MANILA TAMAÑO A3	UNIDAD	0	0	500	460
28/08/2023	0001	901000030006	TRASLADO PERSONAL COMISION DE SERVICIO	SERVICIO		2560		
28/08/2023	0001	901000070002	VIATICOS Y ASIGNACIONPOR COMISION DE SERVICIO	SERVICIOS	0	0	6	768
28/08/2023	0001	890300040085	BOLSO DE LONA TIPO MORRAL	UNIDAD	0	0	33	1792
28/08/2023	0001	174200030015	GAS PROPANO X 10 kg	UNIDAD	1	19		
28/08/2023	0001	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	UNIDAD	36	260		
28/08/2023	0001	716000040068	LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE PARA GRABAR EN VIDRIO	UNIDAD	0	0	8	279
28/08/2023	0001	139200100090	ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	UNIDAD		40		
28/08/2023	0001	715000210027	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE ESCRITPORIO	UNIDAD			3	40
<b>AREA USUARIA: PPR 016 VIH</b>								
28/08/2023	0001	495701980001	PRESERVATIVO SIN NONOXINOL	UNIDAD	100	250		
28/08/2023	0001	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD	50	50		
28/08/2023	0001	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	UNIDAD	50	50		
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	50	50		
28/08/2023	0001	474000020249	FOLLETO VIH PROTEGETE DE LAS ETS Y DEL VIH	UNIDAD	3	3		
28/08/2023	0001	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	20	200		
28/08/2023	0001	899600080008	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	UNIDAD			40	603
28/08/2023	0001	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	2	20		
28/08/2023	0001	495700250083	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO DE PLÁSTICO 5.00 cm X 4.50 m	UNIDAD	5	50		
28/08/2023	0001	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD	5	11		

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma]*

Dr. JAVIER G. QUIPES HUALPA  
 JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

*[Firma]*

Dr. Edwin Cota Cahuallpa  
 DIRECTOR EJECUTIVO

Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 02**

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 016 VIH</b>								
28/08/2023	0001	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	UNIDAD	5	10		
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	5	10		
28/08/2023	0001	355800020258	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES	UNIDAD	2	30		
28/08/2023	0001	715000210027	TABLERO ACRILICO A4 CON SUJETADOR DE METAL	UNIDAD			10	131
28/08/2023	0001	470300060230	TRIPTICO EDUCATIVO	UNIDAD	170	135		
28/08/2023	0001	455100014861	LIBRO DE REGISTRO DE USO ADMINISTRATIVOS X 200 HOJAS	UNIDAD			1	135
28/08/2023	0001	139200160021	PAPEL TOALLA DE HOJAS SEPARADAS X 200 hojas	UNIDAD	8	100		
28/08/2023	0001	455100014861	LIBRO DE REGISTRO DE USO ADMINISTRATIVOS X 200 HOJAS	UNIDAD			1	100

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma]*

**Dr. JIMMY G. QUISPE HUAYPA**  
 RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA  
 gestión de la CAP

Firma 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP

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

*[Firma]*

**Dr. Edilia S. Ccayahualpa**

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 03

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 017 EFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS</b>								
28/08/2023	0001	091100020084	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 ML	Unidad	5	12		
28/08/2023	0001	717300110090	CARTULA DE 120G DE 70CM X 100CM DE COLOR	Unidad			20	12
28/08/2023	0001	710300010015	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 50 m	Unidad	7	25		
28/08/2023	0001	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	2	40		
28/08/2023	0001	139200160323	PAPEL TOALLA	Unidad			16	65
28/08/2023	0001	4703000900	CARTILLA INFORMATIVA	Unidad	500	47		
28/08/2023	0001	475100016001	FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA	Millar	1000	29		
28/08/2023	0001	716000010225	BOLIGRAFO DE TINTA SECA PUNTA MEDIA (COLOR VERDE)	Unidad			190	76

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma]*

CPIC LAVERGE OLIVERA MULLA  
 JEFE DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

*[Firma]*

Dr. Edwin Ceauahuallpa  
 DIRECTOR INSTITUCIONAL  
 CAP 408474

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 04

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>								
28/08/2023	0001	139200100077	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 L	UNIDAD	24	310		
28/08/2023	0001	317000030055	MAQUETA DE OJO HUMANO	UNIDAD	1	347		
28/08/2023	0001	716000140022	PIZARRAS DE CORCHO	UNIDAD			8	618
28/08/2023	0001	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	UNIDAD			22	39
28/08/2023	0001	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	UNIDAD	10	100		
28/08/2023	0001	139200100077	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 L	UNIDAD	10	123		
28/08/2023	0001	470300090087	CARTILLA DE SNELLEN	UNIDAD	2	51		
28/08/2023	0001	495701230138	PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA AUTOQUERATOREFRACTOMETRO	UNIDAD			5	274
28/08/2023	0001	139200100077	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 L	UNIDAD	18	200		
28/08/2023	0001	317500100001	PUNTERO DE MADERA	UNIDAD			- 5	100
28/08/2023	0001	261600450572	CABLE DE EXTENSION 20M POR 3 TOMAS	UNIDAD			3	100
28/08/2023	0001	470300060675	TRÍPTICO CUIDADO LA SALUD OCULAR	UNIDAD	280	33		
28/08/2023	0001	317500100001	PUNTERO DE MADERA	UNIDAD			2	33
28/08/2023	0001	475100017615	FORMATO HOJA DE DIETAS	UNIDAD	50	53		
28/08/2023	0001	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	UNIDAD	1	9		
28/08/2023	0001	715000120054	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 80 HOJAS	UNIDAD			2	62
28/08/2023	0001		OTROS GASTOS	SERVICIO		2000		
28/08/2023	0001	60220616001	BALANZA	UNIDAD			2	2000
28/08/2023	0001		COMISION DE SERVICIOS - VIATICOS LOCALES	SERVICIO		20		
28/08/2023	0001	475100017615	FORMATO HOJA DE DIETAS	UNIDAD	20	6		

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

*[Firma manuscrita]*  
 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
**Dr. Edwilio Quispe Huallpa**  
 JEFE DE LOGÍSTICA  
 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
*[Firma manuscrita]*  
**Dr. Edwin Ska Ccaahuallpa**  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 04

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>								
26/08/2023	0001	49700020787	CINTA METRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE 6mm X2m	UNIDAD			1	26
26/08/2023	0001	351100020158	GLUCOSA ENZIMATICA X 100 DETERMINACIONES	UNIDAD	0	73		
26/08/2023	0001	358600091079	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL X 50 DETERMINACIONES	UNIDAD	0			
26/08/2023	0001	717300110091	CARTULINA SIMPLE DE 150g de 50cm X 65cm DE COLOR VERDE	UNIDAD			136	73
26/08/2023	0001	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	UNIDAD	3	33		
26/08/2023	0001	470300150210	LÁMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER 30cm X 40cm X 11 HOJAS	UNIDAD			4	152
26/08/2023	0001	139200100153	JABON GERMICIDA LIQUIDO CON VALVULA PARA DISPENSAR X 1 L	UNIDAD	1	13		
26/08/2023	0001	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	UNIDAD			7	13
26/08/2023	0001	890300020002	MOCHILA DE TELA IMPERMEABLE PARA CAMPAÑA	UNIDAD	1	39		
26/08/2023	0001	717200050013	PAPEL BOND 80g TAMAÑO A4	EMP X 500			- 1	39
26/08/2023	0001	717300110090	CARTULINA SIMPLE DE 120g de 70cm X 100cm DE COLOR	CIENTO			30	18

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
**JOVIER OUSPÉ HUALLPA**  
 JEFE DE LOGISTICA  
 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
  
**Dr. Edwin Cepeda Córdova**  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 05

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 024 PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER</b>								
28/08/2023	0001		PAPELERIA EN GENERAL UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	UNIDAD		93.08		
28/08/2023	0001	791400080059	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2M X 2M X 3 M APROX	UNIDAD			2	93.08
28/08/2023	0001	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	ENPAQUE	4	44		
28/08/2023	0001	710300060055	GOMA EN BARRA X 25 GR	UNIDAD	4	12		
28/08/2023	0001	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500ML	UNIDAD	2	8		
28/08/2023	0001	710600120106	MICA PORTAPAPELES DE PVC TAMAÑO A4	DECENA	10	6		
28/08/2023	0001	791400080059	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2M X 2M X 3 M APROX	Unidad			2	70
28/08/2023	0001		VIATICOS Y ASIGNACION POR COMISION DE SERVICIOS	SERVICIO		1000		
28/08/2023	0001	791400080059	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2M X 2M X 3 M APROX	Unidad			2	1000
28/08/2023	0001		SERVICIOS DE ALIMENTACION DE CONSUMO	SERVICIO		52.5		
28/08/2023	0001	791400080059	CARPA DE LONA 2M X 2M X 3 M APROX	Unidad			2	52.5
28/08/2023	0001		SERVICIO DE MOVILIDAD	SERVICIO		2385		
28/08/2023	0001	791400080059	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2M X 2M X 3 M APROX	Unidad			2	2385
28/08/2023	0001		SERVICIO DE MOVILIDAD	SERVICIO		5		
28/08/2023	0001	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	SERVICIO				5
28/08/2023	0001	351000023160	ACIDO ACETICO 5% X 1 LITRO	UNIDAD	60	960		
28/08/2023	0001	737100050003	ALGODÓN HIDROFILO X 500 G	UNIDAD	3	65.6		
28/08/2023	0001	495100050106	ESPECULO DESCARTABLE TALLA GRANDE	UNIDAD	28	36.4		
28/08/2023	0001	495100050005	ESPECULO DESCARTABLE TALLA MEDIANO	UNIDAD	219	278.4		
28/08/2023	0001	495100050107	ESPECULO DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD	110	45.6		

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

*[Firma manuscrita]*  
 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
 Dr. Javier O. Quispe Huamani  
 Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

*[Firma manuscrita]*  
 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. HOSPITAL DE ESPINAR  
 Dr. Edwin Rubén Cuyahuallpa  
 Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 05**

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 024 PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER</b>								
28/08/2023	0001	497000020222	TACHO DE ACERO DE BIOSEGURIDAD DE 15 LITROS	UNIDAD			4	1386
28/08/2023	0001		PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH	SERVICIO		20		
28/08/2023	0001	717200050227	PAPEL BOD 75G TAMAÑO A4	ENPAQUE			2	20
28/08/2023	0001		PAPELERIA EN GENERAL UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	UNIDAD		17		
28/08/2023	0001		LIBROS, DIUARIOS, REVISTAS, Y OTROS BIENES	MILLAR				17
28/08/2023	0001		LIBROS, DIUARIOS, REVISTAS, Y OTROS BIENES	UNIDAD		100		
28/08/2023	0001	470300060538	TRIPTICO DE PROSTATA	MILLAR			1	35
28/08/2023	0001	470300060623	TRIPTICO DE PIEL	UNIDAD			1000	35
28/08/2023	0001	470300050246	DIPTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO	MILLAR			1	30
28/08/2023	0001	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	UNIDAD	35	14,7		
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	70	22.3		
28/08/2023	0001	358600030808	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA X 30 DETERMINACIONES	UNIDAD	3	486		
28/08/2023	0001	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO	UNIDAD			14	150
28/08/2023	0001	139200100090	JABON LIQUIDO	UNIDAD			14	143
28/08/2023	0001	139200500005	GEL ANTIBACTERIAL	UNIDAD			23	230
28/08/2023	0001		MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTALES	UNIDAD		265		
28/08/2023	0001	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO	UNIDAD			15	150
28/08/2023	0001	139200100090	JABON LIQUIDO	UNIDAD			11	115

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma]*

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
 JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

*[Firma]*

Dr. Edwin Saavedra Cevallos

Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 06

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 068 REDUCCIÓN Y VULNERABILIDAD ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRE</b>								
28/08/2023	0001		PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	Unidad		1942		
28/08/2023	0001	940800130549	NEUMÁTICOS - LLANTA 205/75R16	Unidad			2	1342
28/08/2023	0001	952253400001	MEGAFONO	Unidad			2	600

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma manuscrita]*

Dr. Edwina Soto Ccoahualpa  
 RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA GESTION DE LA CAP

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

*[Firma manuscrita]*

Dr. Edwina Soto Ccoahualpa  
 TITULAR DE LA ENTIDAD U ORGANIZACION DE LA ENTIDAD, O A QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA FACULTAD

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

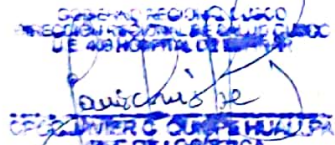
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 07

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS</b>								
28/08/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACION DE CONSUMO HUMANO	SERVICIO		500		
28/08/2023	0001		VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIOS	SERVICIO				
28/08/2023	0001	801600060005	CONOS DE SEGURIDAD DE 100CM	UNIDAD			2	256
28/08/2023	0001	716000010206	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	UNIDAD	30	37	2	244
28/08/2023	0001	139200160328	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 200 m	UNIDAD	10	135		
28/08/2023	0001	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	UNIDAD			15	95
28/08/2023	0001	493700180175	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG PEDIATRICO	UNIDAD			15	95
28/08/2023	0001	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	UNIDAD	5	17		
28/08/2023	0001	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	UNIDAD			1	17

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
**VERG SUPEHUAY**  
 JEFE DE LOGÍSTICA  
 Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
**Dr. Edwin S. A. ...**  
 Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se le hubiera delegado dicha facultad




ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 09


Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>								
28/08/2023	0001	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	16	79.8		
28/08/2023	0001	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	Unidad	2	50		
28/08/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE CONSUMO HUMANO	SERVICIO			1	129.8
28/08/2023	0001	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	3	12.53		
28/08/2023	0001	317500130029	TEST PSICOLOGICOS	Unidad	1	202		
28/08/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE CONSUMO HUMANO	SERVICIO			1	214.53
28/08/2023	0001	091100020030	AGUA MINERAL SIN GAS X 20 L	Unidad	1	27.4		
28/08/2023	0001	715000110010	ENGRAPADOR GRANDE DE OFICINA (70 HOJAS)	Unidad	4	401.05		
28/08/2023	0001	495700410007	MASCARILLA DESCARTABLE PROTECTORA	Unidad	33	50		
28/08/2023	0001	317500130029	TEST PSICOLOGICOS	Unidad	- 1	10		-
28/08/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE CONSUMO HUMANO	SERVICIO			1	488.45
28/08/2023	0001	096800010175	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 40 g APROX.	Unidad	27	22.1		
28/08/2023	0001	710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	38	232.75		
28/08/2023	0001	139200100153	JABON GERMICIDA LIQUIDO CON VALVULA PARA DISPENSAR X 1 L	Unidad	3	29.67		
28/08/2023	0001	646100030066	TACHO DE PLÁSTICO CON PEDAL 20 L APROX.	Unidad	4	192		
28/08/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE CONSUMO HUMANO	SERVICIO			1	476.52

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
 JOSE DE LA CRUZ  
 JEFE DE LOGISTICA  
 Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 Dr. Edwin  
 Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 08**

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSION		INCLUSION		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>AREA USUARIA: PPR 129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>									
28/08/2023	0001	71600010206	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Unidad	9		9		
28/08/2023	0001	139200100153	JABON GERMICIDA LIQUIDO CON VALVULA PARA DISPENSAR X 1 L	Unidad	20		291		
28/08/2023	0001		SERVICIO DE IMPRESIONES . ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO				300	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

*[Firma manuscrita]*  
 RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA GESTION DE LA CRP

Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CRP

*[Firma manuscrita]*  
 GOBIERNO REGIONAL DEL TUMBUCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 Firma 2. Titular de la entidad o representante de la entidad, o el que el puede delegado dicha facultad



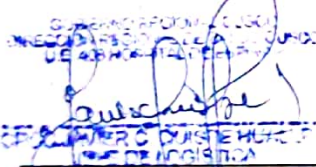
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 01

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: PPR 131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>								
26/06/2023	0001		OTROS GASTOS	Unidad	42	1680		
28/06/2023	0001		ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTE	SERVICIO			1	1680
28/06/2023	0001		TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -TAXIS	Unidad		250		
28/06/2023	0001		COMISION DE SERVICIOS - VIATICOS NACIONALES	Unidad		256		
28/06/2023	0001		SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Unidad		156		
28/06/2023	0001		ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTE	SERVICIO			1	662

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
 Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

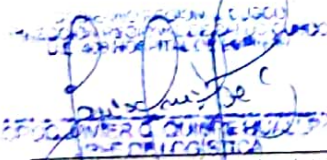
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 010

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSION		INCLUSION		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>AREA USUARIA: PPR 1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</b>								21	1760
28/08/2023	0001	890300020002	MOCHILAS	UNIDAD					
28/08/2023	0001	901000050001	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL- SERVICIO URBANO	SERVICIO	25	1000			
28/08/2023	0001	501100041415	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 18 cm X 26 cm COLOR NEGRO	UNIDAD	25	5			
28/08/2023	0001	501100041115	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 30 cm X 20 cm COLOR ROJO	CIENTO	25	700			
28/08/2023	0001	716000040100	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	UNIDAD	150	42			
28/08/2023	0001	70500030005	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NUTRICION	SERVICIO			1	4333	
28/08/2023	0001	582800080004	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 20 mL	UNIDAD	96	2112			
28/08/2023	0001	582800080001	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 30 mL	UNIDAD	116	1160			
28/08/2023	0001	95700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	UNIDAD	1	14.2			
28/08/2023	0001	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD	172	24.09			
28/08/2023	0001	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	UNIDAD	349	48.87			
28/08/2023	0001	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	98	30.59			
28/08/2023	0001	512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm, 2.3 mm	UNIDAD	288	288			
28/08/2023	0001	512000280146	PINZA DE DISECCION CURVA DE ACERO INOXIDABLE 12 cm	UNIDAD	18	1053			
28/08/2023	0001	715000200006	SACAGRAPAS DE METAL	UNIDAD	5	5.43			

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

  
 Firma 1. Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Gobierno Regional del Cusco  
 Gerencia Regional de Salud Cusco  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

  
 Dr. Edwin Soto C. Aguilar  
 DIRECTOR EJECUTIVO

Firma 2. Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 010

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Nro de Identificación : 1547

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>AREA USUARIA: AREA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE POTENCIAL HUMANO</b>								
22/08/2023	391-2023	899600200012	TELA CASIMIR X 1.50m DE ANCHO	METROS	69	19,120.00		
22/08/2023	391-2023	899600200012	BUZO DE POLINAM UNISEX	UNIDAD			239	19,120.00
6/09/2023	408-2023	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	UNIDAD			1	5,500.00
<b>AREA USUARIA: AREA JEFATURA DE ENFERMERIA</b>								
8/09/2023	76-2023		EQUIPOS MÉDICOS	UNIDAD	6	6423.93		
8/09/2023	76-2023	602287620006	TENSIOMETRO	UNIDAD			6	2,623.93
8/09/2023	76-2023	4622521500001	ESTABILIZADOR	UNIDAD			4	3,800.00
<b>AREA USUARIA: AREA UNIDAD DE ECONOMIA</b>								
7/09/2023	55-2023	475100053331	FORMATO RECIBO DE INGRESO (ORIGINAL + 2 COPIAS) X 50JUEGOS	UNIDAD			1000	4,000.00
<b>AREA USUARIA: AREA DE LOGISTICA</b>								
7/09/2023	124-2023	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	UNIDAD			1	5,600.00
<b>AREA USUARIA: AREA DE NUTRICIÓN</b>								
14/09/2023	172-2023	91400010082	carne de pollo fresco (pierna y pecho)	kilogramo			490	7350
14/09/2023	172-2023	91400010076	pollo entero sin menudencia	kilogramo			96	1248
14/09/2023	172-2023	91400030050	carne de res pierna	kilogramo			294	4410
14/09/2023	172-2023	91400050124	pescado jurél eviscerado (al peso)	kilogramo			39	507
14/09/2023	172-2023	91400050036	pescado trucha (al peso)	kilogramo			38	570
14/09/2023	172-2023	95400090024	queso paria	kilogramo			120	1800
14/09/2023	172-2023	93300020034	huevo de gallina calidad segunda	kilogramo			135	1688
14/09/2023	172-2023	91400100004	pierna de alpaca	kilogramo			196	2744
<b>AREA USUARIA: AREA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL / METAXÉNICAS Y ZONOSIS</b>								
14/09/2023	66-2023		Transporte recojo y disposición final de residuos sólidos biocontam	servicio	7200	316		
14/09/2023	66-2023		pasajes	servicio			2	60
14/09/2023	66-2023		comisión de servicio	servicio			2	256

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

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

*[Firma]*

JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
 JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
 Firma: \_\_\_\_\_ Autorizada en la  
 gestión de la CA.P.

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

*[Firma]*

Dirigida a: \_\_\_\_\_  
 entidad, por quien se declara de buena fe la facultad  
 CMP. 060454