

Espinar, 26 DE AGOSOTO DEL 2024.

INFORME N. ° 0093 - 2024/UPSSPC/HE/U.E.408/DRSC/JLQL

A : DR. EDWIN SOTO CAYAHUALLPA
Director De U. E. - 408 del Hospital de Espinar

DE : Blgo. JORGE LUIS QUISPE LUPACA
Responsable del Servicio de Laboratorio Clínico

ASUNTO : SOLICITO EXCLUSION DE LOS ITEMS QUE CONTIENE EL ANEXO 05

ATENCIÓN : UNIDAD DE LOGISTICA

HOSPITAL DE ESPINAR
Fecha: 26 AGO. 2024
Registro: 7.32 6828
Hora: Falso

Es grato dirigirme a su despacho y aprovechar la oportunidad para expresarle mi cordial saludo; y por intermedio del presente hacerle llegar LA SOLICITUD EXCLUSION DE LOS ITEMS QUE CONTIENE EL ANEXO 05: A de formatearía de resultados y libros de registro de resultados, que se encuentran en clasificador que no corresponde.

se adjunta el cuadro del anexo: 05

Sin otro particular, y esperando su pronta respuesta, aprovecho la oportunidad para reiterarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente.



Jorge Luis Quispe Lupaca
BIOLOGO
D.B.P. 4117

26 08 24

PARA

logistica

Para

DIRECCION

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Espinar - Logística

PROVIDO N° 6828

FECHA 27-08-2024

PASA A J Logistica

PARA su tramite

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000240



EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NOTIFICACIÓN : 001547

Costo: 15471401 AREA DE LABORATORIO
Solicitud: 26/08/2024

Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
15394	FORMATO RESULTADO DE BIOQUIMICA	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
15395	FORMATO RESULTADO DE INMUNOLOGIA	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
15396	FORMATO RESULTADO DE UROANALISIS	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
152013	FORMATO SOLICITUD ANALISIS DE LABORATORIO	Millar	10.00	0.00	0.00	0.00
152033	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE INMUNOLOGIA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
152035	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE BIOQUIMICA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
152036	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE HEMATOLOGIA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
152638	FORMATO RESULTADO DE LABORATORIO HEMATOLOGIA	Millar	12.00	0.00	0.00	0.00
153852	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN VARIOS X 200 HOJAS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
154274	FORMATO RESULTADO DE EXAMEN COPROPARASITOLOGICO	Ciento	240.00	0.00	0.00	0.00
154276	FORMATO RESULTADO MICROBIOLOGIA REACCION INFLAMATORIA EN HECES	Ciento	150.00	0.00	0.00	0.00
140176	LIBRO DE REGISTRO DE MUESTRAS DE LABORATORIO X 100 HOJAS	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00

Para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27), solicito exclusión de ítems

caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

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.

información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

tipo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



[Handwritten Signature]
Dr. Luis Quiroga
BIÓLOGO
D.P. 3147

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000130

ECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
IFICACIÓN : 001547

N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Area De Laboratorio							
0000000240	475100015394	FORMATO RESULTADO DE BIOQUIMICA	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100015395	FORMATO RESULTADO DE INMUNOLOGIA	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100015396	FORMATO RESULTADO DE UROANALISIS	Millar	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100052013	FORMATO SOLICITUD ANALISIS DE LABORATORIO	Millar	10.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100052033	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE INMUNOLOGIA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100052035	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE BIOQUIMICA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100052038	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN DE HEMATOLOGIA X 200 FOLIOS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100052638	FORMATO RESULTADO DE LABORATORIO HEMATOLOGIA	Millar	12.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100053852	LIBRO DE REGISTRO DE EXAMEN VARIOS X 200 HOJAS	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100054274	FORMATO RESULTADO DE EXAMEN COPROPARASITOLOGICO	Ciento	240.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	475100054276	FORMATO RESULTADO MICROBIOLOGIA REACCION INFLAMATORIA EN HECES	Ciento	150.00	0.00	0.00	0.00
0000000240	717200140176	LIBRO DE REGISTRO DE MUESTRAS DE LABORATORIO X 100 HOJAS	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00

ción 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.
ción registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

te 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

Lic. Anm. Ibor Ibor Ayala
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA

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

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

Dr. Edwin Soto Coayahuallpa
DIRECTOR EJECUTIVO

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