

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000138**

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total
<b>15470904 - Consultorio Niño Sano</b>								
06/09/2024	0000000257	495100150052	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 15 cm X 15 cm CON TAPA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
06/09/2024	0000000257	495500011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06/09/2024	0000000257	512000040134	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público 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  
 TAP. Alex A. Ila Huayalanza  
 JEFE (S) LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 DIR. POR EJECUTIVO  
 Dr. Edwin Soto Ccañarhuaitis  
 CNP: 00000004

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

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



Gobierno Regional  
**CUSCO**

Dirección  
Regional de  
Salud Cusco

Unidad Ejecutora N° 408  
"HOSPITAL DE ESPINAR"

PROGRAMA  
PRESUPUESTALES



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**INFORME NRO 152 -2024/GR-CUSCO/GRSC/U.E.Nª408-HE/P.P-ITH/UPP**

A : MC. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA  
DIRECTOR DE LA U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.

ATENCION : **RESPONSABLE DE LOGISTICA**

DE : LIC. ENF. INDIRA TICONA HERRERA  
COORD. DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES.

ASUNTO : **SOLICITO AJUSTE DE ADQUISICION DE MATERIALES, INSUMOS Y ACCESORIOS MEDICOS DEL P.P 1001 - BARRIDO NACIONAL DE VACUNACION CONTRA EL SARAMPION Y LA POLIOMELITIS**

FECHA : 05 DE SETIEMBRE DEL 2024

05 SEP. 2024  
Folio 7119

-----

Previo un atento y cordial saludo me dirijo a Ud., con la finalidad de hacerle llegar la presente, solicitándole **AJUSTE DE ADQUISICION DE MATERIALES, INSUMOS Y ACCESORIOS MEDICOS DEL P.P 1001**, que según **INFORME NRO 132 -2024/GR-CUSCO/GRSC/U.E.Nª408-HE/P.P-ITH/UPP**, se presentó el requerimiento y ya se cuenta con cotizaciones en donde se establecieron precios nos obligan a reducir cantidades de algunos materiales médicos para el programa Presupuestal y de uso exclusivo para el **BARRIDO NACIONAL DE VACUNACION CONTRA LA SARAMPION, RUBEOLA Y POLIOMELITIS**, el cual detallo en el siguiente cuadro:

<b>DISMINUCIONES</b>					
ITEM	DESCRIPCION	SOLICITADO	A DISMINUIR	TOTAL A CONSIDERAR	META
1	Tambor de acero quirúrgico 15cm x 15cm con tapa	07	03	<b>04</b>	<b>103/ niño sano</b>
2	Mandil descartable no estéril	92	01	<b>91</b>	
6	Caja de bioseguridad de cartón x 5L	27	02	<b>25</b>	

Sin otro particular al respecto, es cuanto debo informar y solicitar a usted y agradezco la atención que le otorgue al presente.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital Espinar - Logística

PROVEIDO N° 1719

FECHA \_\_\_\_\_

PASA A Indira Ticona

CC.Arch \_\_\_\_\_

P.P. \_\_\_\_\_

ITH/ith \_\_\_\_\_

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

06 09 24

Fase A Indira Ticona

Para Ab

### ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000257

D E EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
DENTIFICACIÓN : 001547

de Costo: 15470904 CONSULTORIO NIÑO SANO  
de Solicitud: 06/09/2024

Ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00150052	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 15 cm X 15 cm CON TAPA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
00011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
00040134	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00

to para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27); SOLICITO DISMINUCIÓN DE CANTIDADES PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, DEBIDO A QUE EL  
JPUESTO ES INSUFICIENTE PARA CUBRIR LA CANTIDAD INICIALMENTE REQUERIDA


el 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.

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

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

  
GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
D.E. AGO HOSPITAL DE ESPINAR

Firma: Responsable del Área Usuar