

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000155

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	CANTIDAD Y/O VALORES		
					EXCLUSION	INCLUS	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total
15471401 - Area De Laboratorio							
13/09/2024	0000000277	601000020040	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADOR CONSERVADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00
13/09/2024	0000000277	605500010081	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ENERGIA - UPS Y ESTABILIZADORES	Servicio	0.00	0.00	0.00
13/09/2024	0000000277	606500030019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ANALIZADOR BIQUÍMICO	Servicio	0.00	0.00	0.00
13/09/2024	0000000277	606500030026	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00
13/09/2024	0000000277	606500260276	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PURIFICADOR DE AGUA	Servicio	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:


TAP ALEXANDRA HINCHAYANCA
Directora Ejecutiva


Dr. Edwin Soto Ccaqurahuana
DIRECTOR EJECUTIVO

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

DIRECCION

PROVEIDO N° _____

Fecha A _____

Para: *Alfonso*

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Espinar - Logística

PROVEIDO N° _____

FECHA *16-09-2024*

PASAA *gestores*

Atentamente,

Jorge Luis Quispe Lupaca

BIÓLOGO

HOSPITAL DE ESPINAR

SERVICIO DE LOGÍSTICA

JEFATURA

Es grato dirigirme a su despacho y aprovechar la oportunidad para expresarle mi cordial saludo; y por intermedio del presente hacerle llegar LA SOLICITUD INCLUSION DE LOS ITEMS QUE CONTIENE EL ANEXO 05; para el REQUERIMIENTO DE MENTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS QUE SON UTILIZADOS EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO. -2024. Por fuente de financiamiento de recursos ordinarios (R O) por cumplimiento de metas solicitado a Ud. a su vez a quien corresponda la aprobación para generar el pedido en aplicativo SIGA.

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.

ATENCIÓN : UNIDAD DE LOGISTICA

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

DE : Bigo. JORGE LUIS QUISPE LUPACA

A : DR. EDWIN SOTO CAYAHUALPA

Responsable del Servicio de Laboratorio Clínico

Director De U. E. - 408 del Hospital de Espinar

Registro N° *1275*

Fecha *13 SEP. 2024*

INFORME N.° 00103 - 2024/UPSSPC/HE/U.E.408/DRSC/JLOT

Espinar, 13 de SEPTIEMBRE DEL 2024



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000277

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

Centro de Costo: 15471401 AREA DE LABORATORIO
 Fecha de Solicitud: 13/09/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor To
601000020040	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADOR CONSERVADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
606500010081	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ACUMULADOR DE ENERGIA - UPS Y ESTABILIZADORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
606500030019	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ANALIZADOR BIOQUIMICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
606500030026	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00
606500260276	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PURIFICADOR DE AGUA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27); solicito inclusión de mantenimiento

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

- 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 del Área usuaria, se suscribe:



Jorge Luis Quirope Espinoza
Jorge Luis Quirope Espinoza
BIÓLOGO
 C.R. 44147

Firma: Responsable del Área Usuaria