

INFORME N.º 06-2024 /DRSC/UE-408/HE/SOE/B

A : DR. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA U.E 408 HOSPITAL ESPINAR

DE : C.D. BORIS RAÚL VEGA ZEGARRA

JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

ASUNTO : SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES – 2024 – ANEXO N° 5

ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGÍSTICA

SERVICIO DE FARMACIA

FECHA : 27 de MARZO del 2024

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo y a través del presente, presentar la solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades 2024, referente al servicio de Odontología.

Agradeciendo se sirva prestar atención a la presente, me despido.

Atte.

HOSPITAL ESPINAR
FARMACIA
[Handwritten Signature]
C.D. Boris Raúl Vega Zegarra
COP: 9271

HOSPITAL ESPINAR
Fecha: 27 MAR. 2024
Folio: 2176
Hora: 9:00

PROVEIDO N°
aun 27 de 03 del 2024
Fase A Logística
Para Farmacia
[Handwritten Signature]
DIRECTOR

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000041

CODIGO : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
 FICACION : 001547

POSTO: 15471101 CONSULTORIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
 SOLICITUD: 27/03/2024

N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
011	FLUOR GELACIDULADO 1.23% X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
016	FLUORURO DIAMINO DE PLATA AL 38% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
057	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL X 50 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
049	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
051	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO - LIQUIDO 5 g/2.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
095	ADHESIVO DENTAL X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
024	CONTRANGULO DE BAJA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
015	LYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE X 100	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
037	RESINA FOTOCURABLE X 4 g COLOR (A2, A3, A3.5) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
060	RESINA FLUIDA A2 X 2.5 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
016	BRACKETS DE METAL X 20 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
003	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 45 -80 (2da SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
007	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 15 -40 (1era SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
003	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL.37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
014	PAPEL DE ARTICULAR 1 ARCADEA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
002	EUGENOL LIQUIDO X 15 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
014	ALGINATO (USO DENTAL) X 454 g (1 lb)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
015	YESO PIEDRA (USO ODONTOLOGICO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
019	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
144	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA LARGA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
155	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA N° 10	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
183	FRESA DE ACERO DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
016	ESPEJO BUCAL CON MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
172	JUEGO CURETAS RIGIDAS CORTANTES X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
040	CUBETA DESCARTABLE PARA FLUORIZACION DOBLE "L"	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
010	ABREBOCA DIGMANN COMPLETO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000041

CURTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

FICACIÓN : 001547

Objeto: 15471101 CONSULTORIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA

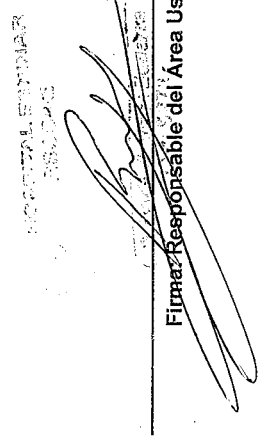
Solicitud: 27/03/2024

N.-	ITEM	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
94		CAMPO DESCARTABLE DE PAPEL ABSORBENTE 30 cm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	116.00	0.00

Para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):
so, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

acción 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.
acción 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.

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


Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000016

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

N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- de Modificación	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Consultorio De Odontoesiomatología							
000000041	492900060011	FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
000000041	492900060046	FLUORURO DIAMINO DE PLATA AL 38% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
000000041	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
000000041	492900060057	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL X 50 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
000000041	492900080049	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
000000041	492900080051	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO - LIQUIDO 5 g/2.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
000000041	492900120095	ADHESIVO DENTAL X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
000000041	492900120724	CONTRANGULO DE BAJA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
000000041	492900120915	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE X 100	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
000000041	492900121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
000000041	492900130037	RESINA FOTOCURABLE X 4 g COLOR (A2, A3, A3.5) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
000000041	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
000000041	492900130060	RESINA FLUIDA A2 X 2.5 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
000000041	492900170016	BRACKETS DE METAL X 20 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
000000041	492900300003	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 45 -80 (2da SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
000000041	492900300007	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 15 -40 (1era SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
000000041	492900330003	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
000000041	492900400014	PAPEL DE ARTICULAR 1 ARCADEA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
000000041	492900420002	EUGENOL LIQUIDO X 15 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
000000041	492900440014	ALGINATO (USO DENTAL) X 454 g (1 lb)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
000000041	492900440015	YESO PIEDRA (USO ODONTOLOGICO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
000000041	495100070019	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
000000041	495100070144	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA LARGA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
000000041	495100070155	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA N° 10	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
000000041	495100070183	FRESA DE ACERO DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
000000041	495100220016	ESPEJO BUCAL CON MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
000000041	495100240172	JUEGO CURETAS RIGIDAS CORTANTES X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
000000041	495100260040	CUBETA DESCARTABLE PARA FLUORIZACION DOBLE "L"	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
000000041	495100330010	ABREBOCA DIGMANN COMPLETO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000016

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

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 S/
000000041	495700170194	CAMPO DESCARTABLE DE PAPEL ABSORBENTE 30 cm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	116.00	0.00

Consultorio De Odontostomatología

acción 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.
acción 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.
nte 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

Jic. Adm. Insh. Iván Cabanera Flores

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

D.º. Edwin Soto Ccañahuallpa

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