



Gobierno Regional  
**CUSCO**

Unidad Ejecutora N.º 408  
HOSPITAL ESPINAR

Unidad Ejecutora N.º 408  
HOSPITAL ESPINAR

ESTADO DE  
ESTERILIZACIÓN



"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"

Estableciendo Salud

**INFORME N.º 0031 - 2024-G.R. CUSCO/D.R.S.C./U.E.408/H.E./C.E.**

**A : DR. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA.**  
**DIRECTOR DEL HOSPITAL DE ESPINAR UNIDAD EJECUTORA 408**

**DE : LIC. CAROLINA CONDORI SISA.**  
**RESPONSABLE DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

**ASUNTO : SOLICITO INCLUSIÓN**

**ATENCION : LOGÍSTICA**

**FECHA : 04 de julio del 2024.**

HOSPITAL ESPINAR

04 JUL 2024

5375

Fecha: \_\_\_\_\_


Hora: 12:00

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente, y a su vez presentar la solicitud de inclusión de Papel crepado de grado médico de 120 cm x120 cm, Mangas para esterilización, rollo de 20 cm x 2 mts y Ortoftaldehido 0.55% x 1 gal. Todos estos insumos son requeridos para el área de Central de Esterilización, con el fin de garantizar que el proceso de esterilización se lleve de manera adecuada. Este pedido se realiza afectando la fuente de Financiamiento por Donaciones y transferencias (D y T), en la meta 060, para lo cual se adjunta el anexo 5 para su aprobación.

Sin otro particular, agradezco su atención

, atentamente.

*Lic. Carolina Condori Sisa*  
C.E.P. 88922

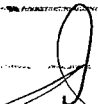


Recibido el 05 de 07 del 2024 PROVEIDO N.º \_\_\_\_\_

Fase A *Logística*

Fase B \_\_\_\_\_

Fase C \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000192**

**EJECUTORA** : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
**IDENTIFICACIÓN** : 001547

de Costo: 15470806 CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN  
de Solicitud: 03/07/2024

| Ítem N.- | ITEM<br>Descripción del ítem                               | Unidad de<br>Medida | EXCLUSIÓN      |                | CANTIDAD Y/O VALORES |                | INCLUSIÓN      |                |
|----------|--|---------------------|----------------|----------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|          |  |                     | Cantidad Total | Valor Total S/ | Valor Total S/       | Cantidad Total | Valor Total S/ | Valor Total S/ |
| 340055   | ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal                               | Unidad              | 0.00           | 0.00           | 0.00                 | 1.00           | 0.00           | 0.00           |
| 960008   | PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m X 125                        | Unidad              | 0.00           | 0.00           | 0.00                 | 30.00          | 0.00           | 0.00           |
| 340087   | MANGA DE POLIETILENO ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA 20 cm X 2 m | Unidad              | 0.00           | 0.00           | 0.00                 | 160.00         | 0.00           | 0.00           |

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

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

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

Handwritten signature and official stamp of the user area. The stamp includes the text 'L.A. CATEDRAL Condori Sisa' and 'C.R.P. 88922'.

Firma: Responsable del Área Usuaría

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000107

CUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 FICACIÓN : 001547

| N° de Solicitud de Modificación  | Código Item N- de Modificación | Descripción del Item                                       | Unidad de Medida | EXCLUSIÓN      |                | INCLUSIÓN      |                |
|----------------------------------|--------------------------------|--|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
|                                  |                                |  |                  | Cantidad Total | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>Central De Esterilización</b> |                                |  |                  |                |                |                |                |
| 0000000192                       | 495700340055                   | ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal                               | Unidad           | 0.00           | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 0000000192                       | 495700960008                   | PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m X 125                        | Unidad           | 0.00           | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 0000000192                       | 495701340087                   | MANGA DE POLIETILENO ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA 20 cm X 2 m | Unidad           | 0.00           | 0.00           | 160.00         | 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.  
 e 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

Lic. Adm. Ivan Cabquentaira Florez

Firma 1: Responsable de la Gestión Administrativa involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 Lic. Adm. Víctor C. Cuchulpu  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 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