



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

**INFORME N° 033 - 2024/GRCUSCO/DIRESA.UE 408 H.ESPINAR/NUTRICION**

**A** : Dr. EDWIN SOTO CCAYAHUALLPA  
Director del Hospital de Espinar

**DE** : LIC. SONIA ROCIO ROCHA COYLA  
Jefe de Nutrición y Dietética.

**ATENCION** : UNIDAD DE LOGISTICA  
OFICINA DE PRESUPUESTO

**ASUNTO** : ANEXO N°5: SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES

**REFERENCIA** : MEMORANDUN MULTIPLE N°001-2024/GR.CUSCO/GRSCU.UE.408/D-HE/DA

**FECHA** : Espinar, 04 de marzo del 2024

HOSPITAL ESPINAR  
06 MAR 2024  
1536  
3.14

Mediante el presente me es grato dirigirme a Usted, para presentar el ANEXO N°5: SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES, con la justificación de la presente, ya que el presupuesto asignado para la compra de alimentos para el año fiscal 2024 no logra cubrir el 100% de los requerimientos de la compra de alimentos no perecibles (secos) para el servicio de nutrición y a la fecha se tiene la reincorporación de presupuesto de DT lo cual cubrirá la compra de alimentos no perecibles para los pacientes hospitalizados del Hospital Espinar, por ello se solicita la inclusión de alimentos para la preparación de las dietas del paciente hospitalizado el cual se detalla en el anexo N°5 adjunto al presente. Dicha compra de alimentos es de suma importancia para dar continuidad con la atención al paciente hospitalizado del Hospital Espinar.

Sin otro en particular, me despido no sin antes reiterar mis muestras de estima personal.

Atentamente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. HOSPITAL ESPINAR

*[Signature]*

\* auri 07 de 03 del 2024 PROVEIDO N° \_\_\_\_\_

Fase A *[Signature]*

*[Signature]*

EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

MODIFICACIÓN : 001547

Costo: 15471501 ÁREA DE NUTRICIÓN HOSPITALIZACIÓN

Solicitud: 06/03/2024

Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
130071	QUINUA	Kg	0	0.00	90	0.00
130084	TRIGO PELADO	Kg	0	0.00	15	0.00
130347	AVENA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES	Kg	0	0.00	90	0.00
130356	HOJUELA DE KWICHA.	Kg	0	0.00	30	0.00
130358	HOJUELA DE QUINUA.	Kg	0	0.00	30	0.00
130474	ARROZ EXTRA	Kg	0	0.00	1 500	0.00
140011	SEMOLA GRANUL	Kg	0	0.00	40	0.00
140025	HARINA DE HABAS	Kg	0	0.00	40	0.00
140044	HARINA DE TRIGO	Kg	0	0.00	20	0.00
140052	MANDIACA	Kg	0	0.00	50	0.00
140058	HARINA DE MAIZ	Kg	0	0.00	55	0.00
140090	MAICENA - ALMIDÓN DE MAIZ	Kg	0	0.00	50	0.00
140119	HARINA DE CEBADA	Kg	0	0.00	40	0.00
140159	HARINA DE SIETE SEMILLAS	Kg	0	0.00	30	0.00
140177	HARINA DE CHUÑO NEGRO	Kg	0	0.00	35	0.00
140183	HARINA DE MACA GELATINIZADA X 500 g	Unidad	0	0.00	5	0.00
150048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Kg	0	0.00	90	0.00
110190	AJONJOLI	Kg	0	0.00	5	0.00
180012	MERMELADA X 1 kg	Unidad	0	0.00	5	0.00
130001	ALMENDRA	Kg	0	0.00	5	0.00
140001	CASTAÑA	Kg	0	0.00	5	0.00
140053	GUINDÓN SIN PEPA	Kg	0	0.00	5	0.00
150043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APPROX.	Unidad	0	0.00	100	0.00
170026	MAZAMORRA INSTANTÁNEA X 100 g APPROX.	Unidad	0	0.00	20	0.00
180010	GELATINA X 180 g	Unidad	0	0.00	20	0.00

EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NOTIFICACIÓN : 001547

Costo: 15471501 AREA DE NUTRICION HOSPITALIZACION

Solicitud: 06/03/2024

Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
110245	AIRAMPQ	Kg	0	0.00	4	0.00

para la aprobación de modificaciones del CMH, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27); 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. Límite de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes. Toda la información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
SERVIDORIO HOSPITAL ESPINAR

*[Firma]*

DIC. SINDY ANTONIO VILLALBA  
JEFE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Firma: Responsable del Área Usuaria

### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

MODIFICACIÓN : 001547

N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>Área De Nutrición Hospitalización</b>							
0000000010	090600030071	QUINUA	Klg	0	0.00	90	0.00
0000000010	090600030084	TRIGO PELADO	Klg	0	0.00	15	0.00
0000000010	090600030347	AVENA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES	Klg	0	0.00	90	0.00
0000000010	090600030356	HOJUELA DE KIWICHA.	Klg	0	0.00	30	0.00
0000000010	090600030358	HOJUELA DE QUINUA.	Klg	0	0.00	30	0.00
0000000010	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0	0.00	1,500	0.00
0000000010	090600040011	SEMOLA A GRANEL	Klg	0	0.00	40	0.00
0000000010	090600040025	HARINA DE HABAS	Klg	0	0.00	40	0.00
0000000010	090600040044	HARINA DE TRIGO	Klg	0	0.00	20	0.00
0000000010	090600040052	MANDIOCA	Klg	0	0.00	50	0.00
0000000010	090600040058	HARINA DE MAIZ	Klg	0	0.00	65	0.00
0000000010	090600040090	MAICENA - ALMIDON DE MAIZ	Klg	0	0.00	50	0.00
0000000010	090600040119	HARINA DE CEBADA	Klg	0	0.00	40	0.00
0000000010	090600040159	HARINA DE SIETE SEMILLAS	Klg	0	0.00	30	0.00
0000000010	090600040177	HARINA DE CHUÑO NEGRO	Klg	0	0.00	25	0.00
0000000010	090600040183	HARINA DE MACA GELATINIZADA X 500 g	Unidad	0	0.00	8	0.00
0000000010	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0	0.00	50	0.00
0000000010	092200010190	AJONJOLI	Klg	0	0.00	6	0.00
0000000010	093100080012	MERMELADA X 1 kg	Unidad	0	0.00	6	0.00
0000000010	094100030001	ALMENDRA	Klg	0	0.00	6	0.00
0000000010	094100040001	CASTAÑA	Klg	0	0.00	5	0.00
0000000010	094100040053	GUINDON SIN PEPA	Klg	0	0.00	6	0.00
0000000010	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0	0.00	100	0.00
0000000010	097900070026	MAZAMORRA INSTANTÁNEA X 150 g APROX.	Unidad	0	0.00	20	0.00
0000000010	097900080010	GELATINA X 180 g	Unidad	0	0.00	20	0.00

### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

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

N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>Área De Nutrición Hospitalización</b>							
0000000010	099600010245	AIRAMPO	Klg	0	0.00	4	0.00

La modificación 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.

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

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

Esta 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. Jhon Ivan Choquenaira Florez

JEFE DE LOGISTICA

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

Dr. Edwin Soto Cagahuallpa

JEFE DE LOGISTICA

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