



Gobierno Regional
CUSCO
Trabajemos
Integrados

Gobierno
Regional
del Cusco

Dirección Regional de
Salud

CENTRO QUIRURGICO



UNIDAD EJECUTORA 408
- HOSPITAL ESPINAR

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Espinar, 09 de Mayo de 2024.

INFORME N°12-2024/GR-CUSCO/DRSC/U.E. 408-HE/C.Q

A : DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL ESPINAR
DR. EDWIN SOTO CALLAHUALLPA.

DE : JEFE DE SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO
DR. ABRAHAM CHOQUENAIRA HUAYLLA.

ASUNTO : MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES

ATENCION : OFICINA DE LOGISTICA

Mediante el presente, me dirijo a Ud., con la finalidad de solicitar que se haga la modificación del cuadro multianual de necesidades nro. 0000000076 en el rubro de SET COMPLETO DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPO DE ANESTESIA teniendo que disminuir la cantidad en 71 unidades esto en razón de la insuficiencia presupuestaria en dicho concepto

En esperade la atención a la presente me suscribo de Ud. Reiterándole los sentimientos de mi estima personal

Atentamente.

Abraham Choquenaira Huaylla
Abraham Choquenaira Huaylla
ANESTESIOLOGO
CMP. 34909 RNE. 31783.

Mayo 09 de 2024 del 2024 PROVEIDO N°

Fase A

Logística

Para

Atención

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000076

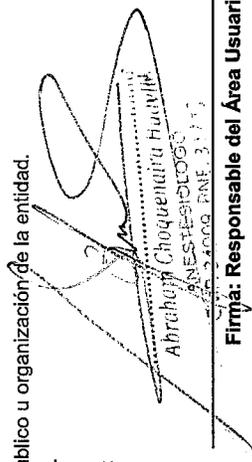
UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Centro de Costo: 15470805 CENTRO QUIRÚRGICO SALA DE OPERACIONES
 Fecha de Solicitud: 09/05/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
495701440107	SET COMPLETO DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	71.00	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):
 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:


 Abraham Choquenana Huaylla
 ANESTESIOLOGO
 C.O.P. 24000 PNE. 3117

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000046

ECUTORIA : 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/
Centro Quirúrgico Sala De Operaciones							
0000000076	495701440107	SET COMPLETO DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	71.00	0.00	0.00	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

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Dr. [Firma]

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