



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL ESPINAR



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

INFORME N° 055 – 2024 – GR.CUSCÓ/DRSC/U.E.408/UM-HE/.

A : MC. Edwin Soto Ccayahuallpa.
Dirección De La Unidad Ejecutora 408 Hospital De Espinar

DE : Ing. José Alfredo Cuba Cutiri.
Jefe de la Unidad de Mantenimiento

ASUNTO : INCLUSION DEL ANEXO N°5 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NESECIDADES N° 0044, 0045.

ATENCION : UNIDAD DE LOGISTICA

FECHA : Espinar, 20 de mayo del 2024

RECIBIDO
20 Mayo 2024
Reg: 3819
Hora: 10:20 am

Previo un atento y cordial saludo me dirijo a Ud., para presentar LA INCLUSION DEL ANEXO N°5 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NESECIDADES N° 0044, 0045 con la justificación de la presente modificación es que se ha priorizado los bienes y servicios realizado el cambio de nombre tanto en bienes y servicios manteniendo las específicas de gasto; ya que los ítems anteriores se encontraban de manera general.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresar a usted las muestras de mi mayor consideración.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL ESPINAR

José Alfredo Cuba Cutiri

Ing. José Alfredo Cuba Cutiri
CIP 105670
ESPECIALISTA EN MANTENIMIENTO

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000104

AUTORIA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
SOLICITACIÓN : 001547

Objeto: 15470506 AREA DE MANTENIMIENTO
Fecha de Emisión: 20/05/2024

N°	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
51	CINTA AISLANTE DE 19 mm X 18 m COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	0.00
15	CINTA TEFLÓN 1/2 in X 12 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	52.00	0.00	0.00
00	ACEITE LUBRICANTE 100° PARA COMPRESOR DE AIRE X 1/8	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
03	CABLE ELECTRICO N° 16 X 100 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
19	INTERRUPTOR SIMPLE TIPO DADO CON PLACA EN ALUMINIO 16 A 220 V	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
20	INTERRUPTOR DOBLE TIPO DADO DE PLACA EN ALUMINIO 16 A 220 V	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
04	SOCKET DE PORCELANA 150 W 220 V	Unidad	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
27	TOMACORRIENTE DOBLE UNIVERSAL DE PLACA DE ALUMINIO ANODIZADO CON ESPIGAA TIERRA CUERPO DE NYLON	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
43	PANEL DE LUCES LED 60 cm X 60 cm 250 V 50/60 Hz 48 W	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
46	LÁMPARA LED TUBO LINEAL 36 W 220 V	Unidad	0.00	0.00	0.00	121.00	0.00	0.00
14	LÁMPARA LED BULBO CLÁSICO 18 W 220 V 4500 K	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
69	SOLDADURA DE ESTAÑO DE 1 mm X 100 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
54	SOLDADURA DE ESTAÑO 2 mm X 500 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
67	PASTA PARA SOLDAR X 125 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
84	LLANTA 255/70R16 TODO TERRENO	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
111	JUEGO DE ZAPATAS DE FRENO PARA NISSAN COD. REF. D4680ZV80A	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
103	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENO PARA MERCEDES BENZ COD. REF. A0044206920	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
155	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENO PARA MERCEDES BENZ COD. REF. A0094205220	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
156	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENO PARA MERCEDES BENZ COD. REF. A0094205320	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
186	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENO PARA MERCEDES BENZ COD. REF. A0064210400	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000104

UNIDAD EJECUTORA: 406 UNIDAD EJECUTORA 406 HOSPITAL DE ESPINAR
CATEGORÍA: 001547

OBJETO: 15470505 AREA DE MANTENIMIENTO
FECHA: 20/05/2024

ITEM	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
33	TUBO DE ACERO GALVANIZADO CONDUIT FLEXIBLE CORRUGADO 1/2 in	Metro	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00

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

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. La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación. La información registrada en el campo 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 manuscrita]
 MANUEL LEONARDO
 DIRECTOR GENERAL
 DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000105

Unidad Ejecutora: 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Código: 001547

Objeto: 15470506 AREA DE MANTENIMIENTO

Fecha: 20/05/2024

ITEM	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
11	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PLANTA DE OXIGENO MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	81,113.00

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

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.
 La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
 La "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° 0000057

EXECUTORA : 408 UNIDAD EXECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

IFICACIÓN : 001547

N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Area De Mantenimiento							
0000000105	600100040091	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PLANTA DE OXÍGENO MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	81,113.00

ación 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.

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

o 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

Lic. Adm. Jhon Ivan Choquenaira Florez
JEFE DE LOGISTICA

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

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

D^a Paula Cruz Carambalina
DIRECTOR EJECUTIVO

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