

Espinar, 17 DE MAYO DEL 2024.

INFORME N.º 0040 - 2024/UPSSPC/HE/U.E.408/DRSC/JLQL

A : DR. EDWIN SOTO CAYAHUALLPA
Director De U. E. - 408 del Hospital de Espinar

DE : Blgo. JORGE LUIS QUISPE LUPACA
Responsable del Servicio de Laboratorio Clínico

ASUNTO : SOLICITO INCLUSION DE LOS ITEMS QUE CONTIENE
EL ANEXO 05

ATENCIÓN : UNIDAD DE LOGISTICA

SECRETARIA

Fecha: 17 MAYO 2024

Registro N° 3789

Nro: 2201 Folio 1

Es grato dirigirme a su despacho y aprovechar la oportunidad para expresarle mi cordial saludo; y por intermedio del presente hacerle llegar **LA SOLICITUD INCLUSION DE LOS ITEMS QUE CONTIENE EL ANEXO 05:** de material, insumo, instrumental y accesorio médico para la adquisición de insumos faltantes por fuente de financiamiento donaciones y transferencias (sis) que teniendo de conocimiento sobre la incorporación de presupuesto a la unidad ejecutora, por cumplimiento de metas solicito a Ud. a su vez a quien corresponda la aprobación para generar el pedido en aplicativo **SIGA**. se adjunta el cuadro del **anexo: 05**

Sin otro particular, y esperando su pronta respuesta, aprovecho la oportunidad para reiterarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente.



Jorge Luis Quispe Lupaca
BIOLOGO
C.B.R. 14147

PROVEIDO N°

7 mayo 20 de 2024

Pase A *logistica*

Para: *At:*

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

le Costo: 15471401 AREA DE LABORATORIO
e Solicitud: 17/05/2024

Ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
20082	MICROALBUMINURIA X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20461	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
20504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,199.00	0.00
20501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Unidad	0.00	0.00	408.00	0.00
20920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Unidad	0.00	0.00	921.00	0.00
20206	KIT DE SUERO CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGIA 2 mL X 6 TUBOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

para la aprobación de modificaciones del CIMN, 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.
tipo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

ente 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° 00000058

ECUTORA : 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/
Area De Laboratorio							
0000000095	351100020355	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) X 200 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
0000000095	351100020357	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) X 200 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
0000000095	355100020009	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
0000000095	511000260090	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 8.5 mL CON	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
0000000095	716000040068	LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE PARA GRABAR EN VIDRIO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
0000000096	351100020082	MICROALBUMINURIA X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000096	351100020461	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000096	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,199.00	0.00
0000000096	358600090501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000096	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Unidad	0.00	0.00	408.00	0.00
0000000096	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Unidad	0.00	0.00	921.00	0.00
0000000096	358600170206	KIT DE SUERO CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGIA 2 mL X 6 TUBOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

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 presente 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 Ccaquallpa
 DIRECTOR EJECUTIVO

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