

Cite: FIM 61/24

Machacamarca, 11 de octubre de 2024

A: Tec. Egr. Serafin Escobar Quispe  
**HONORABLE ALCALDE G. A. M. M.**

VIA: Dr. José Antonio Larrea  
**JEFE MEDICO CENTRO DE SALUD MACHACAMARCA**

De: Dra. Liliana Salas Ancasi  
**RESPONSABLE FIM CENTRO DE SALUD MACHACAMARCA**



**Ref. SOLICITUD COMPRA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL CARMELO**

De mi mayor consideración:

El motivo de la presente es solicitud reiterativa es para la compra de Complemento Nutricional (Carmelo) la misma que fue realizada en el mes de febrero y hasta la fecha nos quedamos sin existencia del complemento nutricional en el Centro de Salud, solicitando la compra de dicho Complemento con **fecha de vencimientos mayor a 1 año**.

De conformidad a lo establecido en el DS N°26873 Sistema Nacional Único de Suministro de Medicamentos e Insumos y su reglamento, que indican expresamente, que independientemente de la modalidad de contratación de medicamentos reconocidos por Ley (productos farmacéuticos- medicamentos), adquiridos en el marco del DS N°0181 NB-SABS, se debe cumplir obligatoriamente con los siguientes requisitos.

- a) Certificado vigente de la empresa proveedora, emitido por la AGEMED.
- b) Fotocopia legalizada del registro sanitario de todos los medicamentos a adquirirse.
- c) Certificado de control de calidad otorgado por el fabricante.
- d) Ser medicamento esencial incorporado en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales vigente.

Sin otro particular me despido de su persona con las consideraciones más distinguidas y esperando una respuesta oportuna.

N°	Nombre Genérico	Presentación	Unidad de Manejo	Cantidad
1	COMPLEMENTO NUTRICIONAL (CARMELO)	Según concentración estándar	POLVO	400



*Liliana Salas Ancasi*  
Dra. Liliana Salas Ancasi  
RESPONSABLE DE FARMACIA  
C.S. MACHACAMARCA Hna. MÓNICA  
T.E.F. PROF. 5-7286631

*José Antonio Larrea Pérez*  
Dr. José Antonio Larrea Pérez  
JEFE MEDICO  
MAT. L. 996 C.M. 1644  
C.S. MACHACAMARCA HNA. MÓNICA

**"SALUD PARA TODOS"**



DIR. ZONA FERROVIARIA, CALLE JOAQUIN FORTUN SUD ESTE  
MUNICIPIO MACHACAMARCA  
EMERGENCIA LAS 24 HORAS  
CEL. 71843687