
*Propuesta Técnica
para la Implementación
de un Sistema de
Atención Médica
Pre-Hospitalaria de
Urgencia (SAMU ó
SAME)*

ATENCIÓN LAS 24 HORAS DE LOS
365 DÍAS DEL AÑO, CON EFICIENCIA,
EFICACIA, CALIDAD, EQUIDAD,
SEGURIDAD y OPORTUNIDAD.

COMAS – LIMA – LIMA – PERÚ

JUSTIFICACIÓN

La existencia de una atención médica especializada pre-hospitalaria de emergencia antes y durante el traslado de un paciente hacia un hospital en el interior de una unidad móvil equipada y especializada haría que la organización en redes del sistema distrital de salud sea de mejor calidad, más eficiente, eficaz, seguro y oportuno; existiendo entre ellos una complementariedad exitosa con un óptimo aprovechamiento de la infraestructura, equipamiento, recursos humanos, distribución de recursos y disminución de los costos en la rehabilitación de las secuelas, asegura un flujo adecuado en la atención de emergencia (diagnóstico, tratamiento y hospitalización). Evita los desenlaces fatales y secuelas severas.

El Hospital Nacional Sergio E. Bernales, es un EE.SS de nivel III-1 que recibe los casos de emergencias que se presenten en las poblaciones residentes de Carabaylo, Comas e Independencia que necesita ser complementado por un sistema de atención médica pre-hospitalaria de emergencia.

BASE LEGAL

1. Constitución Política del Perú.
2. Ley General de Salud N° 26842.
3. Ley del Ministerio de Salud N° 27657.
4. Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud, DS N° 013-2002-SA.

MARCO CONCEPTUAL

Emergencias o urgencias, conocer la diferencia entre estos dos términos no solo es importante para el equipo médico sino para toda la población en su conjunto. En nuestra vida diaria podemos enfrentarnos en cualquier momento a estas dos situaciones; estar preparados para afrontarlas es fundamental.

Una emergencia, es la situación de salud que se presenta repentinamente, requiere inmediato tratamiento o atención y lleva implícito una alta probabilidad de riesgo de vida. Ejemplos de posibles casos: Pérdida de conocimiento, abundante pérdida de sangre o hemorragia, dificultad respiratoria prolongada, dolor intenso en la zona del pecho, convulsiones, electrocución, asfixia por inmersión, caídas desde alturas, accidentes de tránsito.

Una urgencia, es una situación de salud que también se presenta repentinamente sin riesgo de vida y puede requerir asistencia médica dentro de un período de tiempo razonable (dentro de las 2 o 3 horas).

En el primero de los casos, requiere de una atención profesional pre-hospitalaria especializada de calidad, eficiente y eficaz que asegure su supervivencia sin secuelas permanentes; y de un traslado rápido, seguro y oportuno hacia un hospital con una capacidad resolutive instalada que solucione su problema de salud.

El sistema de atención médica de las urgencias o emergencias (SAMU ó SAME); está en la lógica de la atención y el manejo pre-hospitalario del paciente con una emergencia médica por un especialista durante su traslado hacia el servicio salud público más idóneo y cercano, con la rapidez y seguridad en los primeros minutos de la emergencia; es un servicio que operará las 24 horas del día, durante todo el año.

La división del distrito en cinco zonas o corredores sociales que cuenten con un establecimiento de salud de nivel I – 4 (turno de 24 horas, médicos de guardia todos los días, número limitado de camas de internamiento, laboratorio de apoyo diagnóstico básico y una ambulancia tipo II), estos EE.SS deberán cubrir la demanda de las urgencias médicas.

La compra de seis ambulancias tipo III (especializada y equipada para dar atención de pre-hospitalaria de emergencia), de ellas cinco serán ubicadas en lugares estratégicos durante las 24 horas del día en cada una de las zonas o corredores sociales identificados. La sexta ambulancia tipo III estará disponible en el caso de una contingencia mecánica de las otras cinco o emergencia sanitaria o desastre natural o antrópico.

La contratación de 25 médicos emergencistas, 25 enfermeras especialistas en emergencias y 25 técnicos sanitarios capacitados en emergencias con breveté A-3; para turnos de guardia de 12 horas; para conformar cinco equipos operativos (emergencista, enfermera y técnico) una para cada ambulancia tipo III.

La contratación de RR.HH profesional y de apoyo suficiente para el funcionamiento de una Central de Emergencias que será el nexo entre el equipo operativo y el familiar del paciente o con el equipo de guardia del EE.SS tipo I-4 o directamente brindando indicaciones de manera oportuna y precisa a los familiares respecto al traslado o de referencia de los enfermos con urgencia médica.

Optimizar las técnicas de atención pre-hospitalarias en situaciones de emergencia, ciñéndose a las normas vigentes para prevenir las infecciones intrahospitalarias más frecuentes o más graves producto de estas técnicas.

Finalmente, el re-ordenamiento del sistema de redes de salud, debe contar con un Hospital de alta resolución y complejidad y EE.SS de nivel I-4 que se comporten como un anillo de contención de las urgencias y de las atenciones de salud simples (no son ni urgencia ni emergencias).

POBLACION OBJETIVO

La población objetivo beneficiada directamente sería aproximadamente de 500 mil personas residentes en Comas.

La población beneficiaria indirectamente serían otras 500 mil distribuida porcentualmente en los distritos de Carabaylo (50,4%) e Independencia (49,6%) respectivamente.

POBLACION POR ETAPA DE VIDA	PORCENTAJE
TOTAL	832.681 Habitantes.
Etapa de vida niño	17,1%
Etapa de vida adolescente	17,9%
Etapa de vida adulto	55,1%
Etapa de vida adulto mayor	9,8%
POBLACION VULNERABLE	PORCENTAJE
Mujeres de edad reproductiva (15 a 49 años)	27,9%
Mujeres de edad reproductiva (16 a 20 años)	4,5%
Gestantes	2,1%
Recién nacidos	1,7%

OBJETIVOS

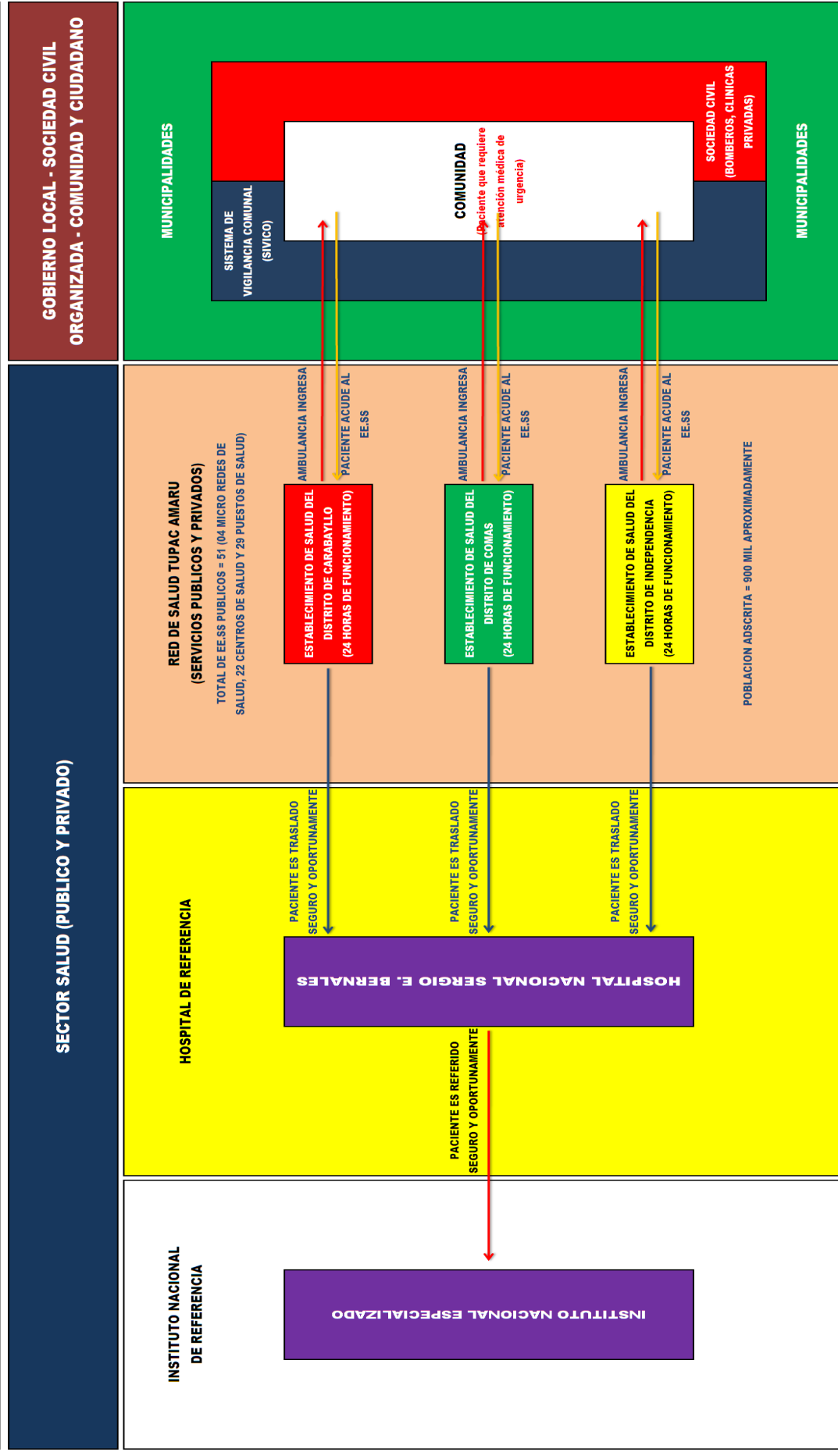
1. Brindar atención pre-hospitalaria especializada eficiente, eficaz y de calidad antes y durante el traslado de pacientes con emergencias médicas hacia un hospital público o privado cercano con capacidad de resolver su problema de salud.
2. Fortalecer el sistema de transporte con unidades móviles especializadas seguras, rápidas y equipadas las 24 horas del día sin interrupciones para el traslado de pacientes en estado crítico.

COMPONENTES

1. **Gobierno local**, debe incorporar en su agenda las acciones que coadyuven al fortalecimiento del SAMU peruano dentro del marco del desarrollo local.
2. **Comunidad**, debe tener la información, educación y comunicación pertinente acerca del funcionamiento del SAMU; y cumplir con su rol en la vigilancia de situaciones o hechos que afectan la salud individual o colectiva de sus miembros y de comunicar estos a la brevedad posible.
3. **Sociedad civil**, implica que debe tener la información, educación y comunicación pertinente acerca del SAMU y su rol en el control social e involucramiento en el desarrollo del sistema.
4. **Servicios de salud**, interactúan de manera integral, complementaria, coordinada y consensuada los aspectos del funcionamiento adecuado, oportuno y eficiente del SAMU.

Los cuatro componentes interactúan, coordinan y consensan entre sí en sus respectivos escenarios.

SISTEMA DE ATENCION MEDICA MOVIL DE URGENCIA (SAMU)



LÍNEAS DE ACCIÓN

1. Fortalecimiento de las capacidades y competencias del RR.HH que pertenecerá al SAMU en aspectos del trabajo en la atención médica especializada pre-hospitalaria móvil de urgencia.
2. Fortalecimiento de la capacidad resolutive y de complejidad del Hospital de Referencia.
3. Fortalecimiento de la capacidad resolutive y operativa de los establecimientos de salud I-4 y re-equipamiento de las ambulancias de la Red de Salud Túpac Amaru.
4. Fortalecimiento de los equipos de radiocomunicación del Hospital y de la Red de Salud.
5. Fortalecimiento del sistema de vigilancia comunal (SIVICO) y del sistema de referencia y contra referencia comunal basado en agentes comunitarios.

ESTRATEGIAS

1. Compromiso político y abogacía de los alcaldes distritales, Sociedad civil organizada, Dirigentes de base de la comunidad, Director Ejecutivo de la Red y Director General del Hospital.
2. Información, comunicación y educación en aspectos específicos del SAMU.
3. Participación comunitaria organizada.
4. Empoderamiento social por parte de la sociedad civil organizada del SAMU.

FASES DE IMPLEMENTACIÓN

1. Sensibilización y consenso de la propuesta con el gobierno central (MINSA) y local (Municipalidad de Comas), comunidad y sociedad civil organizada.
2. Diseño, planificación, presupuesto y organización del SAMU.
3. Participación de la comunidad y de la sociedad civil organizada
4. Gestión y ejecución del SAMU por parte de la Red de Salud Túpac Amaru y del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

FASE DE PLANIFICACION Y ORGANIZACIÓN DEL SAMU (tareas previas)

1. Diagnóstico del estado de las ambulancias de los 5 EE.SS I-4 de Comas.
2. Diagnóstico del estado de las 2 ambulancias del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

3. Adquisición por reposición de 6 nuevas ambulancia urbanas tipo III.
4. Adquisición por reposición de 5 nuevas ambulancia urbanas tipo II para los EE.SS I-4.
5. Implementación del servicio de guardia de lunes a domingo en los EE.SS I-4.
6. Presupuesto para pago al equipo de guardia.
7. Presupuesto y logística para el adecuado funcionamiento de las ambulancias.
8. Diagnóstico del estado del sistema de comunicación local y su reemplazo por tecnología de punta.
9. Diagnóstico de la disponibilidad del RR.HH asistencial (médico y no médico) por microrredes (distritos) según su condición laboral.
10. Diagnóstico de la infraestructura instalada en los EE.SS I-4.
11. Diagnóstico del estado de conservación, operatividad y disponibilidad del tipo de equipamiento en los EE.SS I-4.
12. Diagnóstico del estado de conservación y operatividad de los medios de comunicación disponibles en las microrredes y EE.SS I-4.
13. Diagnóstico de la ubicación, distancias y tiempos los medios de transporte de paciente (ambulancias) con relación al EE.SS de mayor capacidad resolutive y del Hospital (mapas).
14. Diagnóstico de la demanda de servicios de emergencias y urgencias médicas.

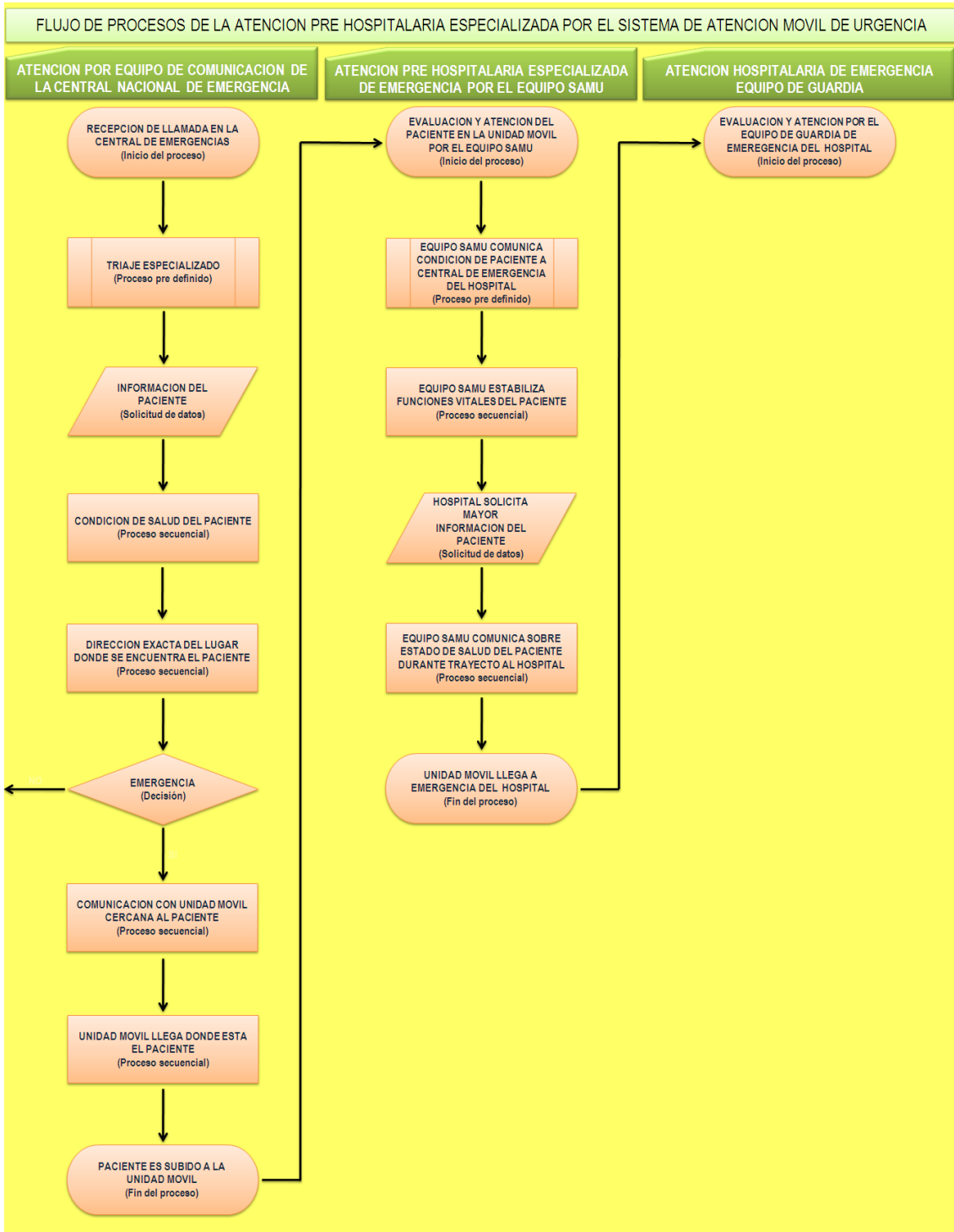
PRESUPUESTO A ESTIMAR

Hospital

1. Presupuesto para contratación del RR.HH profesional y técnico operativo y de apoyo (central de emergencia y para el servicio de emergencia del hospital).
2. Presupuesto del material biomédico.
3. Presupuesto de medicamentos.
4. Presupuesto para la compra de ambulancias tipo III.
5. Presupuesto de combustible, aceite, llantas y repuestos.
6. Presupuesto para la vestimenta.

EE.SS I-4

1. Presupuesto para contratación del RR.HH profesional y técnico operativo de guardia de urgencias.
2. Presupuesto para la compra de ambulancias tipo II.
3. Presupuesto para el equipamiento de los EE.SS.
4. Presupuesto para la adecuación de los EE.SS.



Propuesta técnica elaborada por el Dr. Julio Manuel Ruiz Olano. Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Perú. Agosto del 2011.

Presupuesto
del Sistema
de Atención
Médica de
Urgencia
(SAMU)

**ATENCIÓN LAS 24
HORAS Y LOS 365 DÍAS
DEL AÑO, CON
EFICIENCIA, EFICACIA,
CALIDAD, EQUIDAD,
SEGURIDAD y
OPORTUNIDAD.**

**COMAS – LIMA – LIMA –
PERU**

**Presupuesto para el pago del recurso humano operativo, central de operaciones y de fortalecimiento del servicio de emergencias del hospital
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Año 2011**

Descripción	Presupuesto											
	a	b	c	d	e	f	g	h	Mensual por 3 equipos SAMU	Trimestral (e)*3	Semestral (e)*6	Annual (e)*12
Equipo Operativo (1)	15	3500	5775		58275	174825	349650	699300	98235.00	294,705.00	589,410.00	1,178,820.00
Médico emergenciólogo	15	1400	2310		23310	69930	139860	279720				
Enfermera emergencióloga	15	1000	1650		16650	49950	99900	199800				
Técnico de enfermería con brevete A-3	5	1200	660		6660	19980	39960	79920				
Operador de radio comunicaciones	5	3500	1925		19425	58275	116550	233100				
Médico emergenciólogo del Centro de Operaciones	5	3000	1650		16650	49950	99900	199800				
Médico supervisor	1	1200	132		1332	3996	7992	15984	50,727.00	152,181.00	304,362.00	608,724.00
Programador informático	1	1000	110		1110	3330	6660	13320				
Secretaria	5	1000	550		5550	16650	33300	66600				
Técnico de enfermería con brevete A-2	5	3500	1925		19425	58275	116550	233100				
Médico pediatra	3	3500	1155		11655	34965	69930	139860				
Médico traumatólogo	1	3500	385		3885	11655	23310	46620				
Médico cirujano vascular	5	3500	1925		19425	58275	116550	233100				
Médico neurocirujano	3	3500	1155		11655	34965	69930	139860				
Médico radiólogos	5	3500	1925		19425	58275	116550	233100				
Médico anestesiólogo	5	3500	1925		19425	58275	116550	233100				
Médico emergenciólogo	10	1400	1540		15540	46620	93240	186480				
Enfermeras	10	1000	1100		11100	33300	66600	133200				
Técnico de enfermería	114		27797		280,497.00	841,491.00	1,682,982.00	3,365,964.00				
TOTAL									280,497.00	841,491.00	1,682,982.00	3,365,964.00

Leyenda:

(1) Presupuesto para 3 equipos SAMU.

(2) Presupuesto para el equipo SAMU que administra, planifica, organiza, coordina, controla, supervisa, analiza y evalúa el sistema.

(3) Presupuesto para el fortalecimiento del equipo de respuesta hospitalaria.

Presupuesto para la vestimenta del recurso humano operativo (1)
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Año 2011

Descripción	Cantidad		Costo por unidad	Presupuesto anual (a*b*c)
	a	b		
Casaca térmica para el invierno con mangas y capucha desmontables	216	1	50	10800
Chaleco multibolsillos	216	1	50	10800
Camisa de drill manga corta o manga 3/4	216	3	30	19440
Camisa de drill manga larga	216	3	40	25920
Pantalón de drill delgado para verano	216	2	80	34560
Pantalón de drill grueso con forro termico interno para invierno	216	2	105	45360
Zapato o zapatilla de cuero tipo botín con suela sintética antideslizante	216	1	320	69120
TOTAL				216000

Leyenda:

(1) Presupuesto para tres equipos operativos del SAMU.

Presupuesto del material de bioseguridad personal (1)
Equipo de atención del servicio de atención médica de urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Año 2011

Descripción	RR.HH	Unidad de medida	N° de RR.HH	N° / año	Sub total / RR.HH (a*b)	Total / año (Σc)	Precio por unidad (nuevos soles)	Total (nuevos soles) (e*f)
Lentes de protección anti reflex								
Cambio de lente de protección anti reflexión cada 3 meses (Son en total 45 RR.HH).	Médico	Lente	15	4	60	180	15	2700
	Enfermero(a)	Lente	15	4	60			
	Técnico	Lente	15	4	60			
Respirador N95								
Cambio de respirador N95 cada semana, el año tiene 52 semanas (Son en total 45 RR.HH).	Médico	Máscara	15	52	780	2340	3	7020
	Enfermero(a)	Máscara	15	52	780			
	Técnico	Máscara	15	52	780			
TOTAL								9720

Leyenda:

(1) Presupuesto para tres equipos SAMU.

Presupuesto del material de bioseguridad de higiene personal (1)
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes. Años 2011

Descripción (2)	RR.HH	Unidad de medida	Cantidad de RR.HH ó material biomédico usado	N° de atenciones por turno			N° de días / año	Sub total de unidades de medidas / RR.HH (a*b*c*d*e)/ 1000	Total de unidades de medida / año (Σf)	Precio por unidad (nuevos soles)	Total (nuevos soles) (g*h)
				a	b	c					
Guantes de látex (pares)											
Un par de guantes de látex por atención, 12 atenciones promedio por turno de 12 horas. En 24 horas hay 3 equipos SAMU: 6 médicos, 6 enfermeras y 6 técnicos de enfermería (Total 18 RR.HH / 24 horas).	Médico	Par de guantes	3	12	1	2	365	26280			
	Enfermero(a)	Par de guantes	3	12	1	2	365	26280	Pares de guantes	0.6	47304
	Técnico	Par de guantes	3	12	1	2	365	26280			
Alcohol gel (botella / litro)											
15 cc de alcohol gel antes y después (30 cc = 0.03 Lt.) de cada atención, son 12 las atenciones promedio. En 24 horas hay 3 equipos SAMU: 18 RR.HH / 24 horas.	Médico	Litro	90	12	1	2	365	788.4			
	Enfermero(a)	Litro	90	12	1	2	365	788.4			
	Técnico	Litro	90	12	1	2	365	788.4	Litros de alcohol gel	15	35478
Papel toalla descartable precortado por 100 unidades (paquete)											
Dos hojas de papel toalla precortado descartable antes y después (4 hojas), son 12 las atenciones promedio. En 24 horas hay 3 equipos SAMU: 18 RR.HH / 24 horas.	Médico	Paquete 100 hojas	12	12	1	2	365	1051.2			
	Enfermero(a)	Paquete 100 hojas	12	12	1	2	365	1051.2	Paquetes de papel toalla precortado	12	37843
	Técnico	Paquete 100 hojas	12	12	1	2	365	1051.2			
TOTAL											120625

(1) Presupuesto para 3 equipos SAMU.

(2) Cálculos realizados considerando que se van a hacer 12 las atenciones promedio por turno.

**Presupuesto para gasolina y lubricante para tres ambulancias y un vehículo de supervisión
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes. Año 2011**

Descripción	Unidad de Medida	Kilometraje / galón	Nº de atenciones	b	c	Kilometraje promedio de recorrido / atención	d	Kilometraje total / turno (b*c)	e	Nº de turnos (1)	f	Kilometraje total / día (d*e)	g	Nº de galones / día (fla)	h	Nº días	i	Nº de galones / año (g*h)	j	Precio unitario / galón	k	Presupuesto Total (i*j)	
																							a
Gasolina 97	Galón	36	12	11.5	138	6	828	23	365	365	17	8395	17	142715									
Gasolina 97 (2)	Galón	36	4	11.5	46	2	92	3	365	365	17	933	17	15857									
TOTAL																							158572

Legenda:

(1) Por cada equipo del SAMU son 2 turnos como funcionarán 3 equipos operativos SAMU entonces el número de turnos son 6.

(2) Por cada turno de 12 horas, los equipos del SAMU serán supervisados 2 veces por el equipo supervisor. Además, existirá una ambulancia extra para cuando una de ellas ingrese a mantenimiento.

Descripción	Unidad de Medida	Kilometraje / galón	Nº de atenciones	b	c	Kilometraje promedio de recorrido / atención	d	Kilometraje total / turno (b*c)	e	Nº de turnos (1)	f	Kilometraje total / día (d*e)	g	Nº días	h	Nº kilómetros recorridos / año (f*g)	i	Nº de galones / año (h/a)	j	Precio unitario / litro	k	Presupuesto Total (i*j)	
																							a
Lubricante	Galón	5000	12	11.5	138	6	828	365	302220	60	120	7253											
Lubricante (2)	Galón	5000	4	11.5	46	2	92	365	33580	7	120	806											
TOTAL																							8059

Legenda:

(1) Por cada equipo del SAMU son 2 turnos como funcionarán 3 equipos operativos SAMU entonces el número de turnos son 6.

(2) Por cada turno de 12 horas, los equipos del SAMU serán supervisados 2 veces por el equipo supervisor. Además, existirá una ambulancia extra para cuando una de ellas ingrese a mantenimiento.

**Presupuesto para llantas, repuestos y mantenimiento menor y mayor para cuatro ambulancias
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Año 2011**

Descripción	Unidad de Medida	Kilometraje / llanta	Nº de atenciones	Kilometraje promedio de recorrido / atención			Nº de turnos (1)	Kilometraje total / día (d ^e e)	Nº días recorridos / año (f ^g)	Nº de llantas / año (h/a) ^{*12}	Precio unitario / llanta	Presupuesto Total (i ^j)
				a	b	c						
Llantas	Unidad	50000	12	11.5	138	6	828	365	302220	73	200	14507
Llantas (2)	Unidad	50000	4	11.5	46	2	92	365	33580	8	200	1612
TOTAL												16118

Leyenda:

- (1) Por cada equipo del SAMU son 2 turnos como funcionarán 3 equipos operativos SAMU entonces el número de turnos son 6.
(2) Por cada turno de 12 horas, los equipos del SAMU serán supervisados 2 veces por el equipo supervisor. Además, existirá una ambulancia extra para cuando una de ellas ingrese a mantenimiento.

Descripción	Unidad de Medida	Kilometraje / mantenimiento	Nº de atenciones	Kilometraje promedio de recorrido / atención			Nº de turnos / día (1)	Kilometraje total / día (d ^e e)	Nº días recorridos / año (f ^g)	Nº de mantenimientos / año (h/a) (3)	Precio unitario / mantenimiento	Presupuesto Total (i ^j)
				a	b	c						
Mantenimiento menor	Servicio	50000	12	11.5	138	6	828	365	302220	5	1500	7500
Mantenimiento mayor	Servicio	100000	12	11.5	138	2	276	365	100740	5	3000	15000
Repuestos	Servicio											4500
TOTAL												27000

Leyenda:

- (1) Por cada equipo del SAMU son 2 turnos como funcionarán 3 equipos operativos SAMU entonces el número de turnos son 6.
(3) Se incluye el vehículo del equipo supervisor del SAMU.

Presupuesto para las ambulancias
Sistema de Atención Médica de Urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Año 2011

Descripción	Cantidad		Costo por unidad	Presupuesto anual (a*b)
	a	b		
Ambulancia urbana tipo III equipada (1)	4	400000	1600000	
Camioneta urbana 4X2 (Equipo supervisión)	1	25000	25000	
TOTAL			1625000	

Leyenda:

(1) Las unidades móviles del SAMU realizan trabajo ininterrumpido los 365 días del año, por lo tanto, es necesario contar con una ambulancia de contingencia (mantenimiento mecánico, desperfecto mecánico de una de ellas y/o emergencia sanitaria o desastre natural o antrópico) para reemplazo inmediato.

**Presupuesto para tres equipos SAMU por meses de funcionamiento según el rubro
Equipo de atención del servicio de atención médica de urgencias - Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes. Año 2011**

Rubros	Items	Presupuesto			
		Tres equipos x 1 mes	Tres equipos x 3 meses	Tres equipos x 6 meses	Tres equipos x 12 meses
Recursos humanos (CAS)	Equipo operativo	98,235.00	294,705	589,410	1,178,820
	Equipo de la CO - SAMU	50,727.00	152,181	304,362	608,724
	Equipo médico de apoyo al servicio de emergencia	131,535.00	394,605	789,210	1,578,420
		280,497.00	841,491.00	1,682,982.00	3,365,964.00
Vestimenta	Uniforme completo verano e invierno	108,000.00	108,000	108,000	216,000
		108,000.00	108,000.00	108,000.00	216,000.00
Material de bioseguridad	Protección personal	2,430.00	2,430	4,860	9,720
	Higiene personal	30,156.30	30,156	60,313	120,625
		32,586.30	32,586.30	65,172.60	130,345.20
Combustible y mantenimiento de unidades móviles	Gasolina 97	13,214.35	39,643	79,286	158,572
	Lubricante	671.60	2,015	4,030	8,059
	Llantas	1,343.20	4,030	8,059	16,118
	Mantenimiento y respuestos	2,250.00	6,750	13,500	27,000
		17,479.15	52,437.46	104,874.91	209,749.82
Ambulancia y movilidad de supervisión (solo se comparan una sola vez) para 5 años	Ambulancia urbana tipo III equipada (4 unidades)	1,600,000.00			
	Camioneta urbana 4x2 (1 unidad)	75,000.00			
		1,675,000.00	0.00	0.00	0.00
Presupuesto total (nuevos soles)		2,113,562	1,034,515	1,961,030	3,922,059