



000003

Asamblea Legislativa Plurinacional de Bolivia
Cámara de Senadores
Presidencia

La Paz, 02 de septiembre de 2020
P.I.E. N° 744/2019-2020



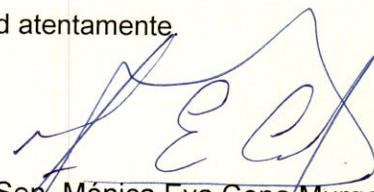
Señor
Edson Milton Oczachoque Gerónimo
GOBERNADOR DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE ORURO
Oruro.

Señor Gobernador:

De conformidad a lo dispuesto por el numeral 17, párrafo I del artículo 158 de la Constitución Política del Estado y los artículos 141, 142 y 144 del Reglamento General de la Cámara de Senadores, nos permitimos transcribir la Petición de Informe Escrito presentado por el Senador Omar Aguilar Condo, para que el Gobernador, responda y remita en el plazo de quince días hábiles que fija el artículo 143 del mencionado Reglamento, que a la letra dice:

"1. Informe si su departamento cuenta con respiradores, unidades de terapia intensiva, indumentaria para médicos, equipos e insumos para pruebas PCR y demás equipamiento e insumos necesarios para la atención de pacientes con Coronavirus COVID-19, en función de la población de su departamento. Adjunte documentación de respaldo.--- 2. Informe si los compromisos asumidos por el gobierno central del Estado, para su departamento en la otorgación de equipos, insumos y otros descritos en el punto 1 para la atención de casos de Coronavirus COVID-19, fueron cumplidos a cabalidad. Adjunte informe detallado de todos los insumos, equipamiento y otros, entregados a su departamento por el gobierno central.--- 3. Informe de manera detallada, los compromisos asumidos por el gobierno central del Estado con el área de salud de su departamento, especificando cantidades de equipos, insumos y otros descritos en el punto 1 que fueron cumplidos por el gobierno. Realice un cuadro comparativo porcentual del porcentaje comprometido, porcentaje cumplido y porcentaje no cumplido. Adjunte documentación de respaldo.--- 4. Informe, cuántos de los 170 respiradores, de los contaminados con denuncias por sobreprecio, fueron entregados a su departamento y si estos a la fecha se encuentran en funcionamiento para la atención de pacientes con Coronavirus COVID-19 o tuvieran algún desperfecto. En caso de no estar en funcionamiento o con algún desperfecto, especifique el o los motivos por los cuales no estuvieran siendo utilizados, o los motivos de desperfecto. Adjunte documentación de respaldo y fotografías a color del estado actual de los equipos entregados.--- 5. Informe, cuántos equipos PCR fueron entregados a su departamento, si estos cuentan con reactivos e insumos para su funcionamiento, cuántas pruebas se han realizado y si a la fecha aún siguen realizando estas pruebas. Adjunte documentación de respaldo. --- 6. Informe cuántos ítems y cuántos contratos se otorgaron para salud con recursos del nivel central de Estado a su departamento, desde el inicio de la pandemia a la fecha. Adjunte documentación de respaldo.--- 7. Informe, cuántas vidas se podían haber salvado, de los casos confirmados de Coronavirus COVID-19, si el gobierno central hubiera cumplido oportunamente con los compromisos asumidos y la entrega de los equipos, insumos y otros descritos en el punto 1. Adjunte proyecciones numéricas y en porcentajes.--- Sala de Sesiones de la Cámara de Senadores."

Con este motivo, saludamos a usted atentamente.


Sen. Mónica Eva Copa Murga
PRESIDENTE
CÁMARA DE SENADORES


SENADORA SECRETARIA
Sen. Noemi Natividad Diaz Taborga
Primera Secretaria
CÁMARA DE SENADORES
ASAMBLEA LEGISLATIVA PLURINACIONAL

Fecha de Ingreso: 07 OCT. 2020

Hora: 14:50

Nº de Fojas: 222

Remitente: Edson Milton Acaracheque G. A. Deptal. de Durero

Referencia: Petición de Informe Escrito Nº 744/2019-2020

PRIMER DESTINATARIO:

Presidencia de la ALPBCS [checked]
Oficialía Mayor
Dirección Legislativa

Dirección Administrativa:
Otro:
Fojas 07 OCT 2020 Hora: 15:00

Stamp: PRESIDENCIA CAMARA DE SENADORES RECIBIDO. Includes fields for Fojas, Hora, and No. Correlativo (3962).

Fecha de Ingreso: Día Mes Año

Hora:

No. Correlativo: 3962
Nº de Fojas:

SEGUNDO DESTINATARIO: SECRETARIA GENERAL

Urgente: Preparar respuesta: Reserva de firma:

Para su conocimiento: Procesar pago:

Coordinar con:

Nota: Procebase según reglamento

Stamp: CAMARA DE SENADORES SECRETARIA GENERAL RECIBIDO. Includes fields for Fojas, Hora, and No. Correlativo (1604).

Fecha de Salida: 07 10 20

Handwritten signature: Juan Carlos Mamani Linares

Fecha de Ingreso: Día Mes Año

Hora:

Nº de Fojas:

TERCER DESTINATARIO: UNIDAD DE SEGUIMIENTO

Urgente: Preparar respuesta: Reserva de firma:

Para su conocimiento: Procesar pago: Archivar:

Coordinar con:

Nota: FU COMPLEMENTO A LO DETERMINADO EN LA 42ª SESION ORDINARIA, QUINTASE A CONOCIMIENTO DEL SENADOR PETICIONARIO

Stamp: CAMARA DE SENADORES UNIDAD DE SEGUIMIENTO CONTROL LEGISLATIVO Y REDACCION. Includes fields for Fojas, Hora, and No. Correlativo (14 OCT 2020).

Fecha de Salida: 12 OCT. 2020

Plazo: Día Mes Año

000225



CÁMARA DE SENADORES			COMITÉ DE AUTONOMÍAS DEPARTAMENTALES
RECIBIDO			
DÍA 15	MESES 10	AÑO 20	HORA 09:50
No. CORRELATIVO			FIRMA
No. EJEMPLARES		No. FOJAS 222	<i>[Firma]</i>

nota original

Gobierno Autónomo Departamental de Oruro

Oruro, 06 de octubre de 2020
G.A.D.ORU./DIR.SUP. No 0351/2020

Señora:
Sen. Mónica Eva Copa Murga
PRESIDENTA
CAMARA DE SENADORES
LA PAZ.-

CAMARA DE SENADORES		OFICIALIA MAYOR		VENTANILLA ÚNICA	
Fojas:	222	Hora:	07 OCT. 2020	14:50	
RECIBIDO					
<i>[Firma]</i>					

REF.- PETICION DE INFORME ESCRITO N° 744/2019-2020

Estimada Presidenta:

En atención a CITE P.I.E. N° 744/2019-2020 referente a la Petición de Informe Escrito sobre si el Departamento de Oruro "cuenta con respiradores, unidades de terapia intensiva, indumentaria para médicos, equipos e insumos para pruebas PCR y demás equipamiento, para atención de pacientes con Coronavirus COVID-19 (conforme cuestionario adjunto enviado)", tengo a bien remitir a Usted y por intermedio suyo al Sen. Omar Aguilar Condo la INFORMACION CITE DIRSEDES -341/2020 expedido por el Servicio Departamental de Salud Oruro – Secretaría Departamental de Desarrollo Social y Seguridad Alimentaria, en respuesta a su solicitud.

Sin otro particular, reitero a su autoridad las seguridades de mi más distinguida consideración.

Muy atentamente.

[Firma]
Edson Wilson Octachoque Gerónimo
GOBERNADOR
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE ORURO

tgch/EPAM
CC/ARCH
ADJ. LO MENCIONADO CON TRES FOJAS, UN ANILLADO Y UN FOLDER AZUL