



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Chepén, 07 julio del 2025

INFORME N° 0044-2025-GRLL-GRSLL-RISCH-DE-OA.

A : M.C. CYNTIA MILEINI QUESQUEN GARCIA
DIRECTORA EJECUTIVO DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHEPÉN

DE : C.P.C. EDGARDO DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

ASUNTO : REMITO ANEXO N° 6: APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES PARA SUSCRIPCIÓN Y PUBLICACIÓN.

REFERENCIA : a) INFORME N° 111-2025-GRLL/GRS/RSCH-UL.
b) INFORME N° 022-2025-GRLL/GRS/RSCH-UL/A.PROG.

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y en virtud al documento de la referencia *INFORME N° 111-2025-GRLL/GRS/RSCH-UL*, presentado por la Unidad de Logística, con el cuál informan sobre la Modificación al Cuadro Multianual de Necesidades para Suscripción y Publicación, según los documentos de la referencia a) y b).

En tal sentido, solicito su aprobación y autorización para la publicación de la modificación CMN en el portal Institucional el mismo que debe ser derivado al área respectiva y posteriormente de ser publicado deberá ser devuelto el expediente completo a la Unidad de Logística para su custodia.

Es todo cuanto informo a Usted, para los fines convenientes.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPÉN
EDGARDO DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN



EDVH/snvc
C.c. archivo
folios (27)



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CHEPÉN, 07 DE JULIO DEL 2025

INFORME N° 111 -2025-GRLL-GRS-RISCH-U.L.

A : CPC. DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
ADMINISTRADOR DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

DE : LIC. JOSE MIGUEL LEON LAGUNA
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA – RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

ASUNTO : REMITO ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES PARA SUSCRIPCION Y PUBLICACION.

REFERENCIA : a) DIRECTIVA N° 005-2021-EF/54.01 "DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS".
b) RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 005-2022-EF/54.01 – MODIFICA LA DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS" Y SUS ANEXOS.
c) INFORME N° 021-2025-GRLL-GRS-RISCH-U.L/A.PROG.

Por el presente le saludo cordialmente, en atención a los documentos de la referencia, se informa lo siguiente:

- ✓ Se han recepcionado solicitudes de modificación del cuadro multianual de necesidades de las áreas usuarias – Anexo N° 05; conforme a lo estipulado en el inciso 27.2 de la referencia.
- ✓ De acuerdo a lo señalado en el documento b) de la referencia, en el artículo 27, inciso 27.3; se ha generado la Aprobación de modificaciones al cuadro multianual de necesidades mediante el Anexo N° 06.

Se detalla a continuación:

	N° APROBACION DE MODIF. CMN		N° SOLICITUD MODIF. CMN	AREA USUARIA	EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad total	Valor Total S/.	Cantidad total	Valor Total S/.
ANEXO N° 6	026	ANEXO N° 5	275	SERVICIO DE FARMACIA	0		92332	
		ANEXO N° 5	276	UNID. DE ENFERMERIA		0.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	277	CONSULT. DE ODONTOESTOMATOLOGIA	427		52	
		ANEXO N° 5	278	SERV. EMERGENCIA Y DESASTRE	3561		2953	
		ANEXO N° 5	279	SERVICIO DE FARMACIA	0		22256	
		ANEXO N° 5	280	SERVICIO DE LABORATORIO	0		11470	
		ANEXO N° 5	281	PROMOCION DE GESTION TERRITORIAL		0.00		500.00
		ANEXO N° 5	282	UNID. APOYO A LA DOC. E INVESTIGACION	0		707	
		ANEXO N° 5	283	OFICINA DE ADMINISTRACION		0.00		2,000.00
		ANEXO N° 5	284	UNIDAD DE LOGISTICA	0		2	

- ✓ Por lo expuesto se remite la documentación para revisión y autorización con las firmas correspondientes del Responsable del área involucrada en la gestión de la CAP y el Titular de la entidad o quien se hubiere delegado.
- ✓ Asimismo, se solicita se realice la publicación en la sede digital de la entidad, en un plazo no mayor de 5 (cinco) días hábiles, de conformidad al inciso 27.5 de la directiva mencionada.
- ✓ Se deberá devolver el expediente para su archivo correspondiente en la Unidad de logística.

Es todo cuanto informo a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes, salvo mejor parecer.

Atentamente,

JMLL/.
cc. Archivo.

NOTA: Se adjunta los anexos detallados en el cuadro.

GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
Lic. José Miguel León Laguna
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA





"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

INFORME N° 022 -2025-GRLL-GRS-RISCH-U.L/A.PROG.

A : LIC. JOSE MIGUEL LEON LAGUNA
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA – RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

DE : CPC. MARIA ISABEL REAÑO PREVOST
RESP. AREA DE PROGRAMACION

ASUNTO : REMITO ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES PARA SUSCRIPCION Y PUBLICACION.

REFERENCIA : a) DIRECTIVA N° 005-2021-EF/54.01 "DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS"
b) RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 005-2022-EF/54.01 – MODIFICA LA DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS" Y SUS ANEXOS.



FECHA : 07 DE JULIO DEL 2025.

Por el presente le saludo cordialmente, en atención a los documentos de la referencia le informo lo siguiente:

- ✓ Se han recepcionado solicitudes de modificación del cuadro multianual de necesidades de las áreas usuarias – Anexo N° 05; conforme a lo estipulado en el inciso 27.2 de la referencia.
- ✓ De acuerdo a lo señalado en el documento b) de la referencia, en el artículo 27, inciso 27.3; se ha generado la Aprobación de modificaciones al cuadro multianual de necesidades mediante el Anexo N° 06.

Se detalla a continuación:

	N° APROBACION DE MODIF. CMN		N° SOLICITUD MODIF. CMN	AREA USUARIA	EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad total	Valor Total S/.	Cantidad total	Valor Total S/.
ANEXO N° 6	026	ANEXO N° 5	275	SERVICIO DE FARMACIA	0		92332	
		ANEXO N° 5	276	UNID. DE ENFERMERIA		0.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	277	CONSULT. DE ODONTOESTOMATOLOGIA	427		52	
		ANEXO N° 5	278	SERV. EMERGENCIA Y DESASTRE	3561		2953	
		ANEXO N° 5	279	SERVICIO DE FARMACIA	0		22256	
		ANEXO N° 5	280	SERVICIO DE LABORATORIO	0		11470	
		ANEXO N° 5	281	PROMOCION DE GESTION TERRITORIAL		0.00		500.00
		ANEXO N° 5	282	UNID. APOYO A LA DOC. E INVESTIGACION	0		707	
		ANEXO N° 5	283	OFICINA DE ADMINISTRACION		0.00		2,000.00
		ANEXO N° 5	284	UNIDAD DE LOGISTICA	0		2	

- ✓ Por lo expuesto se remite la documentación para revisión y autorización con las firmas correspondientes del Responsable del área involucrada en la gestión de la CAP y el Titular de la entidad o quien se hubiere delegado.
- ✓ Asimismo, se solicita se realice la publicación en la sede digital de la entidad, en un plazo no mayor de 5 (cinco) días hábiles, de conformidad al inciso 27.5 de la directiva mencionada.
- ✓ Se deberá devolver el expediente para su archivo correspondiente en la Unidad de logística.

Es todo cuanto informo a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes, salvo mejor parecer.

Atentamente,

MIRP.
cc. Archivo.

NOTA: Se adjunta los Anexos detallados en el Cuadro

Gobierno Regional de la Libertad
Gerencia Regional de Salud
RED DE SALUD DE CHEPEN
C.P.C. Maria Isabel Reaño Prevost
JEFE DE AREA PROGRAMACION
UNIDAD DE LOGISTICA

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
849030101 - Oficina De Administracion										
07/07/2025	0000000283	210100040037	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
849030103 - Unidad De Logistica										
07/07/2025	0000000284	746441520166	ESTANTE DE MELAMINA DE 5 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
8490510 - Promocion De Gestion Territorial										
04/07/2025	0000000281	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
8490514 - Serv. Emergencia Y Desastre										
03/07/2025	0000000278	091100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	860.00	0.00
03/07/2025	0000000278	091100060051	NÉCTAR DE FRUTAS X 330 mL	Unidad	650.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	972.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
03/07/2025	0000000278	096800010175	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 40 g APROX.	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	096800010177	GALLETAS SALADA X 26 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
03/07/2025	0000000278	096800010206	GALLETAS VAINILLA X 120 g APROX.	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	096800010222	GALLETAS SALADA X 50 g APROX. X 6	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	096800010232	GALLETAS DULCE X 40 G APROX. X 40	Unidad	23.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	503300250039	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ML	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600110038	PORTA CREDENCIAL DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 7 cm X 10 cm CON GANCHO	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	711100020066	CINTA CORRECTORA 5 mm X 10 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
03/07/2025	0000000278	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	711100040005	PASTA LIMPIA TIPOS X 35 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000278	715000120002	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 200 HOJAS APROX.	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
8490514 - Serv. Emergencia Y Desastre										
03/07/2025	0000000278	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000060375	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	0.00	27.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000060387	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	0.00	51.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717200260135	PAPELOGRAFO CUADRIMAX 60 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717200260136	PAPELOGRAFO RAYADOMAX X 60 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717300050008	CARTULINA DE HILO 180 g TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	717300110188	CARTULINA SATINADA 150 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	187.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	767400061106	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 450 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
03/07/2025	0000000278	767400062575	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 30A CF230A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
849080202 - Unid. Apoyo A La Doc. E Investigacion										
04/07/2025	0000000282	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	094100040106	MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 250 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	103.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	5033000250045	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 110 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	715000190014	REGLA DE METAL 30 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000060393	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000060394	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000090087	TAMPÓN PARA HUELLA DACTILAR COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
04/07/2025	0000000282	717200030062	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00



E. VERTIZ H.



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	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/	
849080202 - Unid. Apoyo A La Doc. E Investigacion									
04/07/2025	0000000282	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	60.00	0.00	
04/07/2025	0000000282	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/07/2025	0000000282	717200140150	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
04/07/2025	0000000282	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
849080203 - Unid. De Enfermería									
03/07/2025	0000000276	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,800.00	
84908040101 - Consult. De Odontostomatología									
03/07/2025	0000000277	492900080082	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 2.5 g + JERINGA	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900080098	IONÓMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LÍQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900100014	ACIDO FIJADOR DENTAL	Litro	45.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900100015	ACIDO REVELADOR DENTAL	Litro	45.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900120095	ADHESIVO DENTAL X 6 ML	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900120629	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 G	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900130094	RESINA FOTOCURABLE B2 X 4 g	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900130099	RESINA FOTOCURABLE X 3.8 g	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	492900380065	CEMENTO DE SILICATO TRICALCICO - CLORURO DE CALCIO (POLVO-LIQUIDO) 700 mg/0.3 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	495100090049	PINZA PARA ALGODÓN	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00	
03/07/2025	0000000277	495100230005	EXPLORADOR DENTAL BIOACTIVO	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	
84908040203 - Servicio De Farmacia									
02/07/2025	0000000275	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	5803000200002	LORATADINA 5 MG/5 ML JBE 60 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	5803000200004	LORATADINA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	580700160005	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	581000080002	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	581500070008	FURAZOLIDONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
02/07/2025	0000000275	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
84908040203 - Servicio De Farmacia										
02/07/2025	0000000275	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
02/07/2025	0000000275	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
02/07/2025	0000000275	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	5833000990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583600190029	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583600220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583600220053	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL SOL DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583600220060	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL SOL DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	45.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583700010007	FUROSEMIDA 20 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	5838000660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	32,581.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
02/07/2025	0000000275	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	584900280003	DIAZEPAM 5 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
02/07/2025	0000000275	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- Modificación	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
84908040203 - Servicio De Farmacia										
02/07/2025	0000000275	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	0.00
02/07/2025	0000000275	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
02/07/2025	0000000275	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
02/07/2025	0000000275	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
02/07/2025	0000000275	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00
02/07/2025	0000000275	5863000220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
02/07/2025	0000000275	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587100070003	PREDNISONA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,300.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587100070005	PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587300040001	TIAMAZOL 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
02/07/2025	0000000275	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
03/07/2025	0000000279	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)	Set	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900010023	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 13/16 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900080082	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 2.5 g + JERINGA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900120095	ADHESIVO DENTAL X 6 ML	Fco.	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2025	0000000279	492900330005	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 14 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
03/07/2025	0000000279	493700141906	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
03/07/2025	0000000279	493700190009	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495100050106	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495500011280	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495500011376	MANDIL DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700180025	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO NEONATO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700250169	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO DE PAPEL 2.5 cm X 4 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00



E. VERTIZ H.



J. LEON L.

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
84908040203 - Servicio De Farmacia										
03/07/2025	0000000279	495700270186	COMPRESA DE GASA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700290005	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 8	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	893.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700340055	ORTOFALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700400003	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700410157	MASCARILLA DESCARTABLE EFICIENCIA DE FILTRADO 95%	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700480013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700540062	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 18	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700570210	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700570264	SUTURA CATGUT CROMICO 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700580432	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 70	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700630024	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700630030	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700630064	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700670005	VENDA ELASTICA 10 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700741692	CITOCEPILLO PARA PAPANICOLAU X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495700790002	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701270034	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS	Galon	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701280001	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 3/4 in X 18 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701350378	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701350390	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701360318	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00



C. QUESQUEN G.



J. LEÓN L.



E. VERTIZ H.

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	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/
84908040203 - Servicio De Farmacia								
03/07/2025	0000000279	495701360349	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
03/07/2025	0000000279	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000040091	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 7 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000150712	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECES DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000150737	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Caja	0.00	0.00	40.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000260309	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCUE HB 201	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000260310	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000370032	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
03/07/2025	0000000279	512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm, 2.3 mm	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
84908040301 - Servicio De Laboratorio								
04/07/2025	0000000280	351000020513	EMULSION DE YEMA DE HUEVO X 100 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020290	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020418	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020538	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020540	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100020544	FOSFATASA ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/07/2025	0000000280	351100021285	TRILIGLICERIDO ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/07/2025	0000000280	354700010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2025	0000000280	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
04/07/2025	0000000280	3586000090507	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/07/2025	0000000280	3586000091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00



C. QUESQUEN G.



J. LEÓN L.



E. VERTIZ H.

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000026

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
84908040301 - Servicio De Laboratorio								
04/07/2025	0000000280	358600091865	TIRA REACTIVA PARA OXIDASA X 50	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2025	0000000280	512000220376	PLACA PETRI DE PLASTICO DESCARTABLE 15 mm X 90 mm CON 2 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	1,750.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REG. INTEGRAL DE SALUD CHEPEN

Lic. José Miguel León Laguna
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



E. VERTIZ M.

GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REG. INTEGRAL DE SALUD CHEPEN

[Signature]
Director General de la Entidad del Sector Público

Firma 2: Máxima autoridad Administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000284

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 849030103 UNIDAD DE LOGISTICA
Fecha de Solicitud: 07/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
746441520166	ESTANTE DE MELAMINA DE 5 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva);SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA MANTENER EL ARCHIVO DE ORDENES DE COMPRA Y SERVICIO DEL AREA DE ADQUISICIONES ORGANIZADO Y ORDENADO. RO META T30

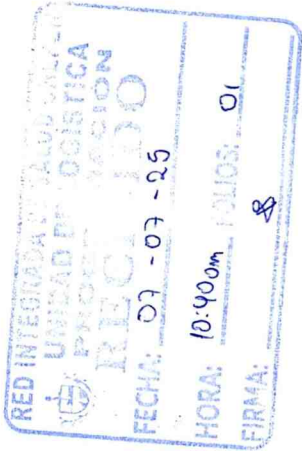
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



Lic. José Miguel Leon Laguna
Jefe de Unidad de Logística

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000283

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 849030101 OFICINA DE ADMINISTRACION
Fecha de Solicitud: 07/07/2025

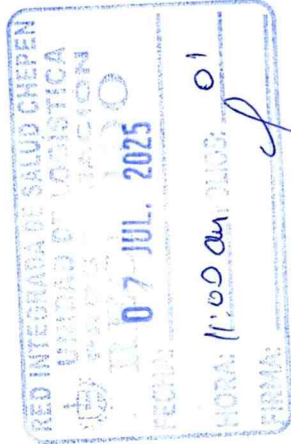
Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
210100040037	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva); SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE LA RIS CHEPEN ; RO META 130
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
M^g. C.P.C. EDGARDO DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Responsable del Área Usuaría



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000282

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

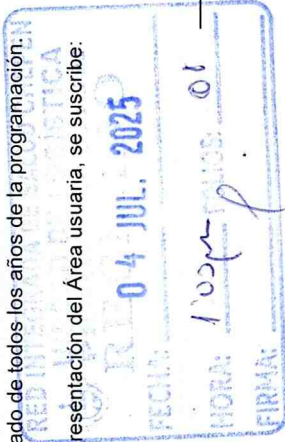
Centro de Costo: 849080202 UNID. APOYO A LA DOC. E INVESTIGACION
Fecha de Solicitud: 04/07/2025

Código 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/
091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
094100040106	MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 250 g	Unidad	0.00	0.00	103.00	0.00
503300250045	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 110 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
715000190014	REGLA DE METAL 30 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
716000060393	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
716000060394	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
716000090087	TAMPÓN PARA HUELLA DACTILAR COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
717200030062	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	60.00	0.00
717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	2.00	0.00
717200140150	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva), SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA PARA ADQUISICION DE ALIMENTOS Y MATERIAL DE ESCRITORIO PARA LAS ACTIVIDADES DE FORMACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD: RESIDENTES E INTERNOS - FTE: FTO: RDR META 160.

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaría
JEFE UNIDAD LOGÍSTICA E INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000281

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 8490510 PROMOCION DE GESTION TERRITORIAL
Fecha de Solicitud: 04/07/2025

ITEM		Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
Código ítem N. -	Descripción del ítem		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00

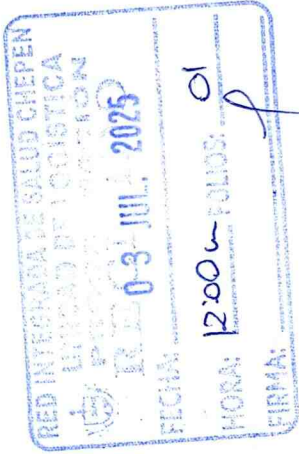
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN. al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva);SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA SERVICIOS DE COFFEE BREAK PARA ACTIVIDADES CON LOS AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD DE LA RIS CHEPEN. RO META 109

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
.....
LIC. EN PROMOCION DE SALUD
COORD. DE PROMOCION DE GESTION TERRITORIAL
C.E.P. 73723

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000280

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040301 SERVICIO DE LABORATORIO
Fecha de Solicitud: 04/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
3511000020513	EMULSION DE YEMA DE HUEVO X 100 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
3511000020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
3511000020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
3511000020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
3511000020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
3511000020290	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
3511000020418	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
3511000020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
3511000020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
3511000020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
3511000020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
3511000020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
3511000020538	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3511000020540	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
3511000020544	FOSFATASA ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
3511000021285	TRIGLICERIDO ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
3547000010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
3551000020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
3586000090507	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
3586000091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
3586000091865	TIRA REACTIVA PARA OXIDASA X 50	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN

Nelly R. Chaverry Becerra
JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000280

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040301 SERVICIO DE LABORATORIO
Fecha de Solicitud: 04/07/2025

Código 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/
512000220376	PLACA PETRI DE PLASTICO DESCARTABLE 15 mm X 90 mm CON 2 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	1,750.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN. al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA ADQUISICION DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA ATENCION DE PACIENTES DEL SIS EN LA RIS CHEPEN. DYT META 161 - R.J. N° 078-2025/SIS
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN

Biga, Nelson R. Chavarry Becerra
JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO

Firma: Responsable del Área Usuaria



UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA
Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)	Set	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
492900010010	AGUA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
492900010023	AGUA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 13/16 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
492900008082	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 2.5 g + JERINGA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
492900120095	ADHESIVO DENTAL X 6 ML	Fco.	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
492900121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
492900330005	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 14 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
493700141906	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI/ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
493700190009	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
495100050106	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
495500011280	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
495500011376	MANDIL DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
495700180025	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO NEONATO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
495700250169	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO DE PAPEL 2.5 cm X 4 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
495700270186	COMPRESA DE GASA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
495700290005	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 8	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	893.00	0.00
495700340055	ORTOFALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
495700400003	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
495700410157	MASCARILLA DESCARTABLE EFICIENCIA DE FILTRADO 95%	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
495700480013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
495700540062	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 18	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
495700570210	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
495700570264	SUTURA CATGUT CROMICO 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

Q.F. Junior Vásquez Vera
C.Q.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000279

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA
Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
495700580432	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
495700630024	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
495700630030	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
495700630064	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
495700670005	VENDA ELASTICA 10 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
495700741692	CITOCEPILLO PARA PAPANICOLAU X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
495700790002	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
495701270034	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS	Galon	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
495701280001	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 3/4 in X 18 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00	0.00
495701350378	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
495701350390	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
495701360318	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00	0.00
495701360349	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00	0.00
495701380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
512000040091	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 7 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
512000150712	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECE DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA	Unidad	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00
512000150737	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Caja	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
512000260309	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCUE HB 201	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,400.00	0.00	0.00
512000260310	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
512000370032	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

[Firma]

Q.F. Junior Vásquez Vera
C.Q.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000279

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA
Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm , 2.3 mm	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA PARA LA COMPRA DE INSUMOS MEDICO PARA FARMACIA Y INSUMOS PARA ODONTOLOGIA DE LOS PACIENTES DE LA RISCH, R.J.N°78-2025/SIS, META 161 Y DYT.

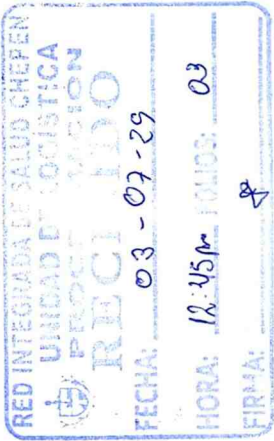
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

[Firma]
Q.F. Junior Vásquez Vera
C.Q.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaria



Versión 25.01.01

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DE CHEPÉN

M.C. JOSÉ LUIS VARAS BACA
COORDINADOR - C.P. C.E.D.
C.N. 8.7944

COORDINADOR - C.F. C.E.S.
C.M.P. 74944

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
091100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	860.00	0.00
091100060051	NÉCTAR DE FRUTAS X 330 mL	Unidad	650.00	0.00	0.00	0.00
091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	972.00	0.00	0.00	0.00
091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
096800010175	GALLETAS INTEGRAL CON MIEL X 40 g APROX.	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
096800010177	GALLETAS SALADAS X 26 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
096800010206	GALLETAS VAINILLA X 120 g APROX.	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
096800010222	GALLETAS SALADAS X 50 g APROX. X 6	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
096800010232	GALLETAS DULCES X 40 g APROX. X 40	Unidad	23.00	0.00	0.00	0.00
503300250039	CINTAS DE EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 ML	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	18.00	0.00	0.00	0.00
710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	10.00	0.00	0.00	0.00
710600110038	PORTA CREDENCIAL DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 7 cm X 10 cm CON GANCHO	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	36.00	0.00	0.00	0.00
711100020066	CINTA CORRECTORA 5 mm X 10 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
711100040005	PASTA LIMPIA TIPOS X 35 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
715000120002	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 200 HOJAS APROX.	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
716000010195	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
716000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
716000060375	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
716000060387	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	51.00	0.00
716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000278

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 8490514 SERV. EMERGENCIA Y DESASTRE
Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código 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/
717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	36.00	0.00	0.00	0.00
717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	6.00	0.00	0.00	0.00
717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
717200260135	PAPELOGRAFO CUADRIMAX 60 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
717200260136	PAPELOGRAFO RAYADOMAX X 60 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
717300050008	CARTULINA DE HILO 180 g TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
717300110188	CARTULINA SATINADA 150 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	187.00	0.00	0.00	0.00
767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
767400061106	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 450 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
767400062575	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 30A CF230A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SE INCLUYE Y EXCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO Y ALIMENTOS PARA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE MONITOREO, SUPERVISION, PLANES DE CONTINGENCIA DE LA OFICINA EMED. RO METAS 74-75-77-80

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DE CHEPEN

M.C. JOSE LUIS VARAS BACA
COORDINADOR - C.P. C.E.D.
C.M.P. 74544

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000277

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040101 CONSULT. DE ODONTOESTOMATOLOGIA
Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
492900080082	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 2.5 g + JERINGA	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900080098	IONÓMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LÍQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
492900100014	ACIDO FLUADOR DENTAL	Litro	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900100015	ACIDO REVELADOR DENTAL	Litro	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900120095	ADHESIVO DENTAL X 6 ML	Fco.	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
492900120629	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 G	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900130094	RESINA FOTOCURABLE B2 X 4 g	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
492900130099	RESINA FOTOCURABLE X 3.8 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00
492900380065	CEMENTO DE SILICATO TRICALCICO - CLORURO DE CALCIO (POLVO-LIQUIDO) 700 mg/0.3 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
495100090049	PINZA PARAALGODÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00
495100230005	EXPLORADOR DENTAL BIOACTIVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	11.00	0.00

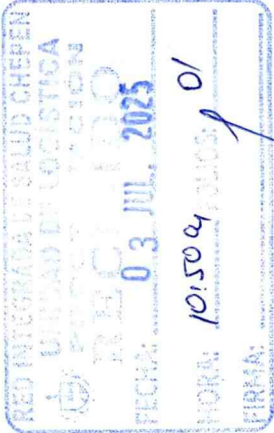
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva) SE INCLUYE Y EXCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DE LA E.S. SALUD BUCAL PARA ADQUISICION DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE LA ESTRATEGIA EN LA RIS CHEPEN. RO METAS 54 Y 55

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

Adriana Ochoa Borda
CIRUJANO DENTISTA
COP. 7384
Coord. Estrategia de S. Bucal
Red De Salud Chepen

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000276

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 849080203 UNID. DE ENFERMERIA

Fecha de Solicitud: 03/07/2025

Código Item N. -	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,800.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN. al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva); SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA HOSPITALIZACION Y/O EMERGENCIA DEL HOSPITAL CHEPEN PARA ATENDER DEMANDA DE PACIENTES. RO META 130

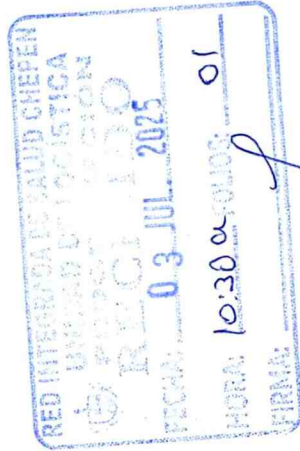
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
REGIONAL DE SALUD
REGIONAL DE SALUD
REGIONAL DE SALUD

Firma: *[Firma]*

Firma: Responsable de Área Usuaria
IEFE DPTO. ENFERMERIA
CEP 13963



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000275

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA
Fecha de Solicitud: 02/07/2025

Código Ítem N.-	ITEM Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
580100200001	BUPIVACAINE CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
580300200002	LORATADINA 5 MG/5 ML JBE 60 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
580300200004	LORATADINA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00
580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00
580700160005	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
581000080002	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
581500070008	FURAZOLIDONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
581800060003	CLOTRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00
583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00
583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00
583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	0.00
583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
583600190029	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
583600220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
583600220053	CLORHEXIDINA 0.05 g/100 mL JABON 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
583600220060	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL SOL DISPOSITIVO DISPENSADOR CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	45.00	0.00
583700010007	FUROSEMIDA 20 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

[Firma]

Q.F. Junior Vásquez Vera
C.O.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000275

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA

Fecha de Solicitud: 02/07/2025

Código 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/
583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	32,581.00	0.00
583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
584800690004	FLUFENAZINA DECANATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
584900280003	DIAZEPAM 5 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
5850000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
5869000060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
5870000330001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
587100070003	PREDNISONA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
587100070005	PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
587300040001	TIAMAZOL 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

Q.F. Junior Vásquez Vera
C.Q.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000275

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 84908040203 SERVICIO DE FARMACIA
Fecha de Solicitud: 02/07/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva); SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE RISCH, RJ N° 078-2025/SIS. META 161 Y 163.

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ 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.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

Q.f. Junior Vásquez Vera

C.O.F.P. 16395
SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaria

