



GOBIERNO
REGIONAL LA
LIBERTAD

Gerencia
Regional de
Salud La Libertad

Red de
Salud
Chepén

JUSTICIA SOCIAL
CON INVERSIÓN



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

Chepén, 18 agosto del 2025

INFORME N° 0053-2025-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° 124-2024-GRLL/GRS/RSCH-UL.

MESA DE PARTES - RISCH
RECIBIDO
FECHA: 18 AGO 2025
HOPA: 12:40 **FOLIOS:** 21
FIRMA: [Firma manuscrita]
TRÁMITE DE: [Firma manuscrita]

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y en virtud al documento de la referencia *INFORME N° 124-2025-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.

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.

EDVH/snvc
C.c. archivo
folios (21)

GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPÉN
[Firma manuscrita]
Mg. C.P.C. EDGARDO DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN



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

CHEPÉN, 18 DE AGOSTO DEL 2025

INFORME N° 124 -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). RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0022-2025-EF/54.01 – APRUEBA LA DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS Y DICTA OTRA DISPOSICIÓN.
b) DIRECTIVA N° 007-2025-EF/54.01 "DIRECTIVA PARA LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS" Y ANEXOS.

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° 03 conforme a lo estipulado en el inciso 32.3 de la referencia.
- ✓ De acuerdo a lo señalado en el documento b) de la referencia, en el artículo 32, inciso 32.6; se ha generado la Aprobación de modificaciones al cuadro multianual de necesidades mediante el Anexo N° 04.

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	33	ANEXO N° 5	338	SERVICIO DE PSICOLOGIA			149	
		ANEXO N° 5	339	UNIDAD DE APOYO Y DE INVESTIGACION			27	
		ANEXO N° 5	340	UNIDAD DE NIÑO	2626		5014	
		ANEXO N° 5	341	SERV. INFECC DE TRASMISION SEXUAL Y VIH/SIDA				1,000.00
		ANEXO N° 5	342	SALUD SEXUAL REPRODUCATIVA			2121	
		ANEXO N° 5	343	SERVICIO DE FARMACIA			28919	0.00
		ANEXO N° 5	344	CENTRO DE SALUD PACANGUILLA				3,900.00
		ANEXO N° 5	345	PUESTO DE SAN IDELFONSO				1,500.00
		ANEXO N° 5	346	SERV. VIGILANCIA, LIMPIEZA Y JARDINES				1,200.00
		ANEXO N° 5	347	CENTRO DE SALUD CHEQUEN				2,400.00
		ANEXO N° 5	348	UNIDAD DE MANTENIMIENTO				2,500.00
		ANEXO N° 5	349	PUESTO DE SALUD SANTA ROSA				1,200.00
		ANEXO N° 5	350	SALUD SEXUAL REPRODUCATIVA			930	
		ANEXO N° 5	351	PROMOCION DE GESTION TERRITORIAL	120		56	
		ANEXO N° 5	352	SERV. CONTROL PREVENC. CONTROL DE TBC				2,800.00

- ✓ 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 32.8 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 Leon Laguna
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000033

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	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
8490503 - Unidad Del Niño										
12/08/2025	0000000340	470300060263	TRIPTICO RECETAS NUTRITIVAS ECON Y DELICIOSAS PARA EVITAR Y COMBATIR ANEMIA Y DESNU	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00
12/08/2025	0000000340	470300150074	LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑ	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	470300150081	LAMINA PARA ROTAFOLIO ALUSIVO A ALIMENTACION Y NUTRICION DE 45 CM X 25 CM X 40	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	470300150116	LAMINA PARA ROTAFOLIO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	14.00	0.00
12/08/2025	0000000340	470300150120	LAMINA PARA ROTAFOLIO CONSECUENCIA DE LA ANEMIA	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	470300150217	LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER 30 cm X 60 cm	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100014841	CARNÉ	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100015376	FORMATO RECETARIO DE EXAMEN DE LABORATORIO	Millar	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100016169	LIBRO REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ATENCION INTEGRAL NIÑO DE 0 A 5 AÑOS X 200 HOJAS	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100016607	FORMATO CARNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑO	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2025	0000000340	475100016648	FORMATO RECETARIO	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8490507 - Serv. Infecc.de Transmision Sexual Y Vih/sida										
12/08/2025	0000000341	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
8490510 - Promocion De Gestion Territorial										
14/08/2025	0000000351	139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00	33.00	0.00
14/08/2025	0000000351	317500100031	MUÑECO (BEBE) DE 50 CM	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14/08/2025	0000000351	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	23.00	0.00	23.00	0.00
8490511 - Serv. Control Prevenc. Control De La Tbc										
14/08/2025	0000000352	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,800.00
8490512 - Servicio De Psicología										
12/08/2025	0000000338	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	0.00
12/08/2025	0000000338	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	49.00	0.00	49.00	0.00
8490515 - Salud Sexual Reproductiva										
13/08/2025	0000000342	091100020040	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	625.00	0.00	625.00	0.00
13/08/2025	0000000342	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	627.00	0.00	627.00	0.00
13/08/2025	0000000342	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00	20.00	0.00
13/08/2025	0000000342	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	847.00	0.00	847.00	0.00
13/08/2025	0000000342	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00
14/08/2025	0000000350	512000150105	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	936.00	0.00	936.00	0.00
8490602 - Puesto De Salud Santa Rosa										
13/08/2025	0000000349	210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000033

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/
8490603 - Puesto De Salud San Ildefonso										
13/08/2025	0000000345	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
8490701 - Centro De Salud Chequen										
13/08/2025	0000000347	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
8490703 - Centro De Salud Pacanguilla										
13/08/2025	0000000344	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
13/08/2025	0000000344	210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
13/08/2025	0000000344	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
849080202 - Unid. Apoyo A La Doc. E Investigacion										
12/08/2025	0000000339	899600150050	CASACA DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	27.00	0.00
849080302 - Unidad De Mantenimiento										
13/08/2025	0000000348	071100387056	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
849080304 - Serv. Vigilancia, Limpieza Y Jardines										
13/08/2025	0000000346	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
84908040203 - Servicio De Farmacia										
13/08/2025	0000000343	495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
13/08/2025	0000000343	495500011282	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
13/08/2025	0000000343	495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
13/08/2025	0000000343	495700150001	BOLSA COLECTORA DE SANGRE X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
13/08/2025	0000000343	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
13/08/2025	0000000343	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
13/08/2025	0000000343	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
13/08/2025	0000000343	581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
13/08/2025	0000000343	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
13/08/2025	0000000343	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00
13/08/2025	0000000343	583000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
13/08/2025	0000000343	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
13/08/2025	0000000343	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD

OFICINA DE ADMINISTRACION

RECEPCION DE ENTREGAS

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD

UNIDAD DE LOGISTICA

RECEPCION DE ENTREGAS

F. VERTIZ H.

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD

UNIDAD DE LOGISTICA

RECEPCION DE ENTREGAS

J. LEON L.



F. VERTIZ H.



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000033

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											
13/08/2025	0000000343	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad		0.00		0.00		1,000.00	0.00
13/08/2025	0000000343	5838000800021	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad		0.00		0.00		400.00	0.00
13/08/2025	0000000343	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad		0.00		0.00		300.00	0.00
13/08/2025	0000000343	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Tableta		0.00		0.00		4,500.00	0.00
13/08/2025	0000000343	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad		0.00		0.00		216.00	0.00
13/08/2025	0000000343	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad		0.00		0.00		48.00	0.00
13/08/2025	0000000343	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad		0.00		0.00		500.00	0.00
13/08/2025	0000000343	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad		0.00		0.00		50.00	0.00
13/08/2025	0000000343	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad		0.00		0.00		20.00	0.00
13/08/2025	0000000343	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad		0.00		0.00		25.00	0.00
13/08/2025	0000000343	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad		0.00		0.00		40.00	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 SALUD

RED INTEGRAL DE SALUD CHEPEN

Lic. José Miguel Leon Laguna

JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

REGIONAL LA LIGERIDAD

SECRETARIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE LOGISTICA

F. VERTIZ H.

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

Versión 25.01.01

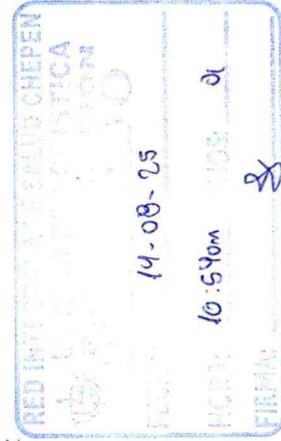
Centro de Costo: 8490511 SERV. CONTROL PREVENC. CONTROL DE LA TBC
Fecha de Solicitud: 14/08/2025

070500030806 SERVICIO DE ENFERMERÍA

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:

Firma: Responsable del Área Usuaría



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: 14/08/2025

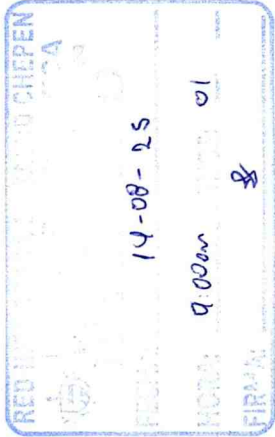
Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
317500100031	MUÑECO (BEBE) DE 50 CM	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	23.00	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 ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA LA COMPRA DE PAPEL TOALLA Y PAPEL BONDO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RISCH, META 28 Y 108 ; R.O.
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 OBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
.....
Lic. Ent. Prom. Esp. Adm. Gálvez
COORD. DE PROM. COM. DE GESTION TERRITORIAL
CEP 73723

Firma: Responsable del Área Usuaría



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

Centro de Costo: 8490515 SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA
Fecha de Solicitud: 14/08/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
512000150105	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	936.00	0.00

Susiento 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 ITEN POR REQUERIMIENTO PARA FRASCO DE PLASTICO, PARA LOS PACIENTES DE LA RISCH, META 05 CANON.

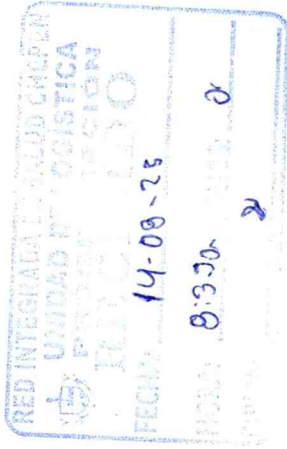
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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

OBSTA. M. JULIANA SANTAMARIA VARGAS
C.O.P. 31680
RESPONSABLE ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL

Firma: Responsable del Área Usuaria



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

Centro de Costo: 8490602 PUESTO DE SALUD SANTA ROSA
Fecha de Solicitud: 13/08/2025

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/
210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00

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 AREA USUARIA PARA CONTRATAR UN PERSONAL DE PILOTO DE AMBULANCIA PARA TRASLADAR PACIENTES META 130 Y R.O.

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

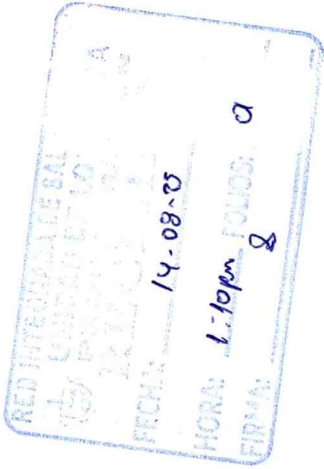
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado 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
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPÉN

SECRETARÍA
LIE. Enfr. Marlene Roxana Vásquez Calderón
C.E.P. 084731



Firma: Responsable del Área Usuaría



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000348

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

Centro de Costo: 849080302 UNIDAD DE MANTENIMIENTO
Fecha de Solicitud: 13/08/2025

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/
071100387056	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00

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 ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA CONTRATAR UN ING CIVIL RESPECTO A MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA META 130 Y R.O.
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:


Ing. Rolando E. Soledad Becerra
Jefe U. Mantenimiento y Transportes
RED DE SALUD CHEPÉN
Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000346

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

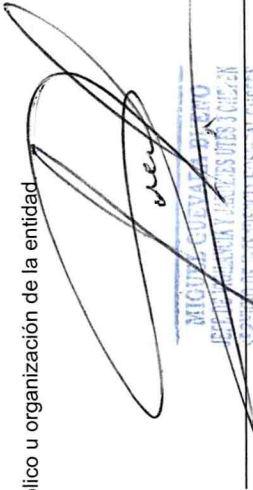
Centro de Costo: 849080304 SERV. VIGILANCIA, LIMPIEZA Y JARDINES
Fecha de Solicitud: 13/08/2025

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/
840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00

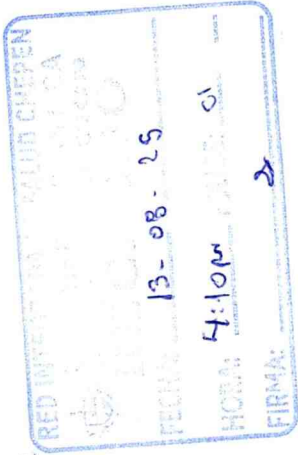
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva) SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA PARA LA CONTRATACIÓN DE UN VIGILANTE PARA LA SEGURIDAD EN LAS INTALACIONES, META 130 Y R.O.

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:



Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000345

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 8490603 PUESTO DE SALUD SAN ILDEFONSO

Fecha de Solicitud: 13/08/2025

Código ítem N.-	ÍTEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00

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 ITEN POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA CONTRATAR UN PROFESIONAL PARA DIGITACION PARA QUE HAGA EL INGRESO DE HIS Y SISMED, META 130 Y R.O.

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

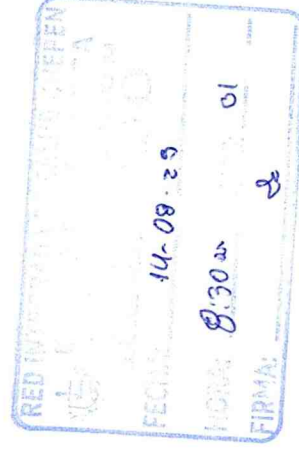
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado 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:

Emily De La Cruz Terrones
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 002171

CEP 003171

Infante e King de Saoud Sun rich...

Firma: Responsable del Área Usuaría



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

Centro de Costo: 8490703 CENTRO DE SALUD PACANGUILLA
Fecha de Solicitud: 13/08/2025

Código ítem N. -	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total S/	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
210100010077	SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00

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 AREA USUARIA PARA CONTRATAR UN PERSONAL DIGITADOR, VIGILANTE Y CONDUCTOR PARA QUE REALICEN LAS FUNCIONES EN EL ESTABLECIMIENTO, META 130 Y R.O

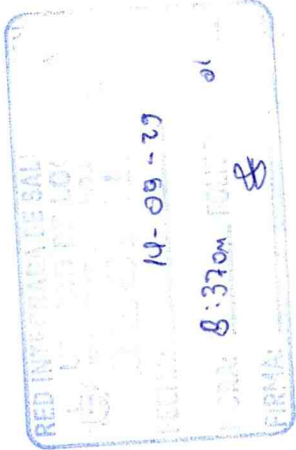
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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
Red Integrada de Salud Chepén

Lic. Enf. María A. Villanueva Calderón
JEFE DE CENTRO DE SALUD PACANGUILLA

Firma: Responsable del Área Usuaría



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000343

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: 13/08/2025

ITEM		CANTIDAD Y/O VALORES				
Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
495500011282	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
495700150001	BOLSA COLECTORA DE SANGRE X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
583000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
583800800021	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Tableta	0.00	0.00	4,500.00	0.00
585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	216.00	0.00
585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	25.00	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

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RIS SALUD CHEPEN

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

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000343

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: 13/08/2025

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/
587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	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 Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS PACIENTES DE LA RISCH, META 133 Y RDR

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

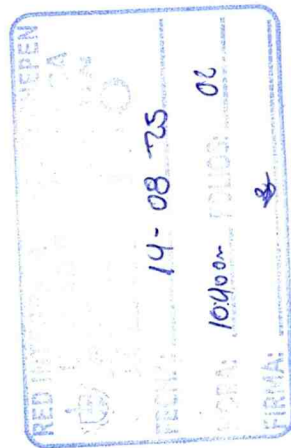
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado 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.Q.F.P. 16395
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA RIS CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaría



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000342

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

Centro de Costo: 8490515 SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA
Fecha de Solicitud: 13/08/2025

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/
091100020040	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00
717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00
767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00

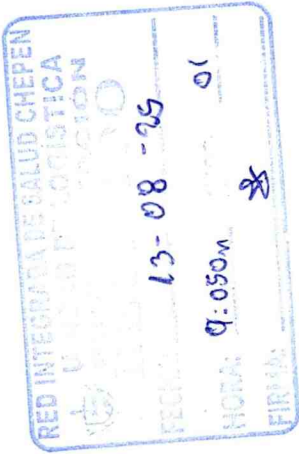
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva);SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA PARA LA COMPRA DE ALIMENTOS Y MATERIALES Y ÚTILES DE ESCRITORIOS, META 03 Y R.O.

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: Juliana Santibañía Vargem
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DEL Área Usuaría



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000341

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

Centro de Costo: 8490507 SERV. INFECC.DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA
Fecha de Solicitud: 12/08/2025

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/
500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

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 ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA EL SERVICIO DE BANERS PARA DAR INFORMACION A LOS PACIENTES DE LA RISCH META 33 Y R.O.

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

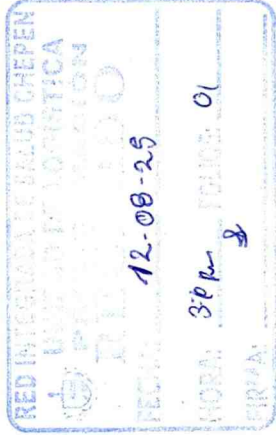
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado 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

J. J. JORDAN
J. J. JORDAN

08/08/2025 12:08:39
RESPONSABLE ESN PCTS VINISIDA

Firma: Responsable del Área Usuaría



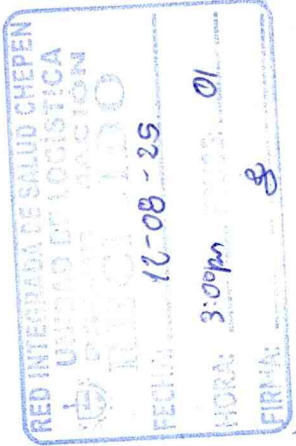
UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Centro de Costo: 8490503 UNIDAD DEL NIÑO
Fecha de Solicitud: 12/08/2025

Código Ítem N.-	ÍTEM Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
470300060263	TRIPTICO RECETAS NUTRITIVAS ECON Y DELICIOSAS PARA EVITAR Y COMBATIR ANEMIA Y DESNUTRICION	Unidad	0.00	0.00	5.000.00	0.00
470300150074	LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00
470300150081	LAMINA PARA ROTAFOLIO ALUSIVO A ALIMENTACION Y NUTRICION DE 45 CM X 25 CM X 40	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
470300150116	LAMINA PARA ROTAFOLIO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
470300150120	LAMINA PARA ROTAFOLIO CONSECUENCIA DE LA ANEMIA	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
470300150217	LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER 30 cm X 60 cm	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00
475100014841	CARNÉ	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00
475100015376	FORMATO RECETARIO DE EXAMEN DE LABORATORIO	Millar	9.00	0.00	0.00	0.00
475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	8.00	0.00	0.00	0.00
475100016169	LIBRO REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ATENCION INTEGRAL NIÑO DE 0 A 5 AÑOS X 200 HOJAS	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00
475100016607	FORMATO CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑO	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00
475100016648	FORMATO RECETARIO	Millar	6.00	0.00	0.00	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 AREA USUARIA PARA LA COMPRA TRIPTICOS Y ROTAFOLIO PARA DAR INFORMACION A LOS PACIENTES DE LA RISCH, META 107 Y R.O.
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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DE CHEPEN

Lic. Dña. Carmen Ramírez Sánchez
C.E.P. 43289
COORD. SALUD INFANTIL TEMPORAL RED SALUD CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaria

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: 12/08/2025

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/
899600150050	CASACA DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00

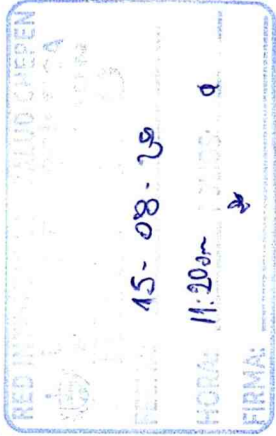
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):SE INCLUYE ÍTEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA LA COMPRA DE VESTIMENTAS PARA LOS ASISTENCIALES DE LA RISCH META 160 Y R.D.R.
De ser el caso, indicar 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 SALUD CHEPEN

Lic. Eny Vanetti G. Porto Arteaga
JEFE UNIDAD LICENCIA E INVESTIGACIÓN

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000338

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

Centro de Costo: 8490512 SERVICIO DE PSICOLOGIA
Fecha de Solicitud: 12/08/2025

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/
710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	49.00	0.00

Susiento 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 MATERIAL DE ESCRITORIO, PARA LOS ASISTENCIALES DE LA RISCH, CON LA META 91 Y R.O.

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 LÍNEA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN

[Firma]
PS. Carmen Rosa Flores Latta
C.P. 27401

Firma Responsable del Área Usuaria

