



Chepén, 01 julio del 2025

INFORME N° 0040-2025-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° 108-2025-GRLL/GRS/RSCH-/UL.
b) INFORME N° 021-2025-GRLL/GRS/RSCH-UL/A.PROG.

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y en virtud al documento de la referencia *INFORME N° 108-2025-GRLL/GRS/RSCH-UL*, presentado por la Unidad de Logística, con el cual 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
Mg. C.P.C. EDGARDO DANIEL VERTIZ HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

EDVH/snvc
C.c. archivo
folios (17)





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

CHEPÉN, 30 DE JUNIO DEL 2025

INFORME N° 108 -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	025	ANEXO N° 5	262	SAMU (SERV. DE ATENCION MEDICA DE URGENCIA)			1	
		ANEXO N° 5	263	SERV. EMERGENCIA Y DESASTRE		1,000.00		36,973.00
		ANEXO N° 5	264	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	305		1	
		ANEXO N° 5	266	CONTROL PREVEN. DE LA TBC	339		172	
		ANEXO N° 5	267	UNIDAD DEL NIÑO		0.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	268	DIRECCION DE HOSPITAL DE APOYO CHEPEN		3,500.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	269	UNIDAD DE SEGUROS	41		97	
		ANEXO N° 5	270	UNID. APOYO A LA DOC. E INVESTIGACION	122		16	
		ANEXO N° 5	271	SERVICIO DE FARMACIA	0		50	
		ANEXO N° 5	272	SERVICIO DE FARMACIA	0		1989	
		ANEXO N° 5	273	SERVICIO DE LABORATORIO	7		0	
		ANEXO N° 5	274	CONSULT. DE ODONTOESTOMATOLOGIA				500.00

- ✓ 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 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.





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



INFORME N° 021 -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 : 30 DE JUNIO 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	025	ANEXO N° 5	262	SAMU (SERV. DE ATENCION MEDICA DE URGENCIA)			1	
		ANEXO N° 5	263	SERV. EMERGENCIA Y DESASTRE		1,000.00		36,973.00
		ANEXO N° 5	264	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	305		1	
		ANEXO N° 5	266	CONTROL PREVENC. DE LA TBC	339		172	
		ANEXO N° 5	267	UNIDAD DEL NIÑO		0.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	268	DIRECCION DE HOSPITAL DE APOYO CHEPEN		3,500.00		2,800.00
		ANEXO N° 5	269	UNIDAD DE SEGUROS	41		97	
		ANEXO N° 5	270	UNID. APOYO A LA DOC. E INVESTIGACION	122		16	
		ANEXO N° 5	271	SERVICIO DE FARMACIA	0		50	
		ANEXO N° 5	272	SERVICIO DE FARMACIA	0		1989	
		ANEXO N° 5	273	SERVICIO DE LABORATORIO	7		0	
		ANEXO N° 5	274	CONSULT. DE ODONTOESTOMATOLOGIA				500.00

- ✓ 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 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 LIBERTAD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN
P.C. Maria Isabel Reaño Prevost
JEFE DE AREA PROGRAMACION
UNIDAD DE LOGISTICA

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

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
--------------------	---------------------------------	-----------------	----------------------

8490401 - Oficina De Estadística E Informatica

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN	CANTIDAD Y/O VALORES	INCLUSIÓN	Valor Total S/
Ciento	23.00	0.00	0.00	0.00
Millar	10.00	0.00	0.00	0.00
Ciento	24.00	0.00	0.00	0.00
Unidad	248.00	0.00	0.00	0.00
Millar	0.00	0.00	1.00	0.00

8490503 - Unidad Del Niño

26/06/2025	0000000267	0705000030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	0.00	0.00	2,800.00
------------	------------	---------------	------------------------	------	------	----------

8490511 - Serv. Control Prevenc. Control De La Tbc

25/06/2025	0000000266	7103000060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	710300120139	NOTA AUTOADHESIVA 7.3 cm X 7.3 cm X 500 HOJAS	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	7106000080048	COLECTOR REVISTERO DE CARTON PLASTIFICADO 8 cm X 35 cm	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	710600100250	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	300.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	716000010220	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	716000060497	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL	39.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	7172000030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS APROX.	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	7185000050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	0.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000266	7185000060032	CHINCHE DOBLEZ CON CABEZA DORADA X 50	0.00	0.00	0.00

8490514 - Serv. Emergencia Y Desastre

25/06/2025	0000000263	602000010280	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO E IMPRESORAS	0.00	1,000.00	0.00
25/06/2025	0000000263	603000480018	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ANTENA, EQUIPO Y ACCESORIOS DE RADIO	0.00	0.00	16,362.00
25/06/2025	0000000263	603000480047	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ANTENA, EQUIPO Y ACCESORIOS DE RADIO	0.00	0.00	20,611.00

8490515 - Salud Sexual Reproductiva

30/06/2025	0000000272	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	0.00	0.00	0.00
------------	------------	--------------	---	------	------	------

8490516 - Samu (serv. De Atencion Medica De Urgencia)

24/06/2025	0000000262	7675000030268	DISCO DURO ESTADO SOLIDO (SSD) 250 GB	0.00	0.00	0.00
------------	------------	---------------	---------------------------------------	------	------	------

8490801 - Direccion Hospital De Apoyo Chepen

26/06/2025	0000000268	0705000030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	0.00	3,500.00	0.00
26/06/2025	0000000268	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	0.00	0.00	2,800.00

849080202 - Unid. Apoyo A La Doc. E Investigacion

27/06/2025	0000000270	7106000050228	FOLDER DE PLÁSTICO CON BOLSAS PORTADOCUMENTOS TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	20.00	0.00	0.00
------------	------------	---------------	---	-------	------	------



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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/
849080202 - Unid. Apoyo A La Doc. E Investigacion										
27/06/2025	0000000270	710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	737000110001	SILICONA PEGAMENTO EN BARRA 11 mm X 27 cm	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
27/06/2025	0000000270	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
849080301 - Unidad De Seguros										
26/06/2025	0000000269	710600040001	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	715000190020	REGLA DE PLÁSTICO 20 CM	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Caja	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000269	767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
84908040101 - Consult. De Odontostomatología										
30/06/2025	0000000274	070500030121	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN ODONTOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
84908040203 - Servicio De Farmacia										
27/06/2025	0000000271	495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00
84908040301 - Servicio De Laboratorio										
30/06/2025	0000000273	358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg X 50 DISCOS	Cartucho	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
30/06/2025	0000000273	358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



C. QUESQUEN G.



E. VERTIZ H.



J. LEON L.

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000025

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/
30/06/2025	0000000273	358600100998	AGAR MANITOL SALADO USP X 500 G	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

84908040301 - Servicio De Laboratorio

- 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:



Lic. José Miguel León Laguna

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



E. VERTIZ H.



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

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000274

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: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
070500030121	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN ODONTOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	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 DE LA E.S. SALUD BUCAL PARA CONTRATACION DE SERVICIOS DE PROFESIONAL CIRUJANO DENTISTA PARA ATENCIONES EN EL HOSPITAL CHEPEN. RO META 116

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 Chepén

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000273

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: 30/06/2025

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/
358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIPE 30 µg X 50 DISCOS	Cartucho	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
358600100998	AGAR MANITOL SALADO USP X 500 G	Unidad	1.00	0.00	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 EXCLUYE PRODUCTO DE LOS ITEM DEL AREA USUARIA PARA LA BORATORIO CON LA META 16 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
RED DE SALUD CHEPEN

[Firma]
Bga. Nelly P. Chávarry Becerra

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000272

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: 30/06/2025

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/
495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,989.00		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 ITEN POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA LA COMPRA DE EQUIPO MICROGOTERO PARA FARMACIA PARA LOS PACIENTES DE LA RISCH, META 16, DYT, RJ N°009-2025.
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

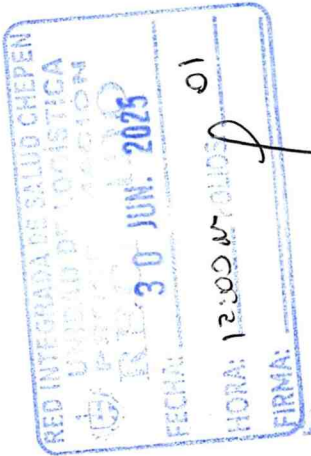
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado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



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000271

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: 27/06/2025

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/
495500011407	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	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 KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA ATENDER A LOS PACIENTES DE LA RISCH, RJ N°009-2025- META 142, 145, 157 Y 158; DYT.

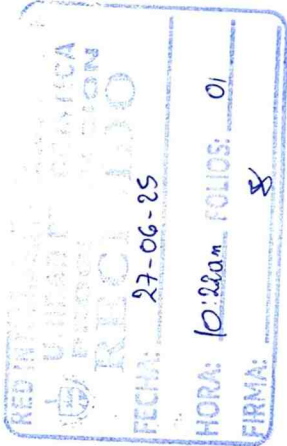
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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

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

Firma: Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000270

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: 27/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Valor Total S/
710600050228	FOLDER DE PLÁSTICO CON BOLSAS PORTADOCUMENTOS TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4	Decena	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	Doc.	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
737000110001	SILICONA PEGAMENTO EN BARRA 11 mm X 27 cm	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	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 Y EXCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA - CAPACITACION PARA ADQUISICION DE TINTAS PARA LOS INFORMES Y DOCUMENTACION DE LA UNIDAD. RO META 117
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 LOGISTICA E INVESTIGACION



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000269

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

Centro de Costo: 849080301 UNIDAD DE SEGUROS
Fecha de Solicitud: 26/06/2025

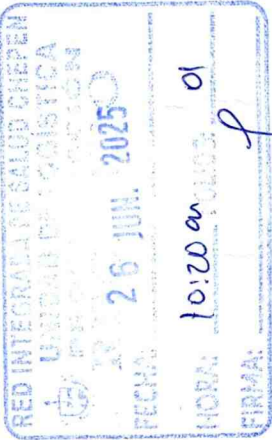
Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
710600040001	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	5.00	0.00
711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
715000190020	REGLA DE PLASTICO 20 CM	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Caja	0.00	0.00	15.00	0.00
718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
767400052105	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
767400052106	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L CIAN	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
767400052108	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L MAGENTA	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
767400052110	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L AMARILLO	Unidad	7.00	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);SOLICITUD DE MODIFICACION (EXCLUSION E INCLUSION) DE ITEM DE MATERIAL DE ESCRITORIO PARA UNIDAD DE SEGUROS
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

MC JORGE TORRES DIAZ
JEFE DE LA UNIDAD DE ASESORAMIENTO



Firma: Responsable del Área Usuaria

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000268

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

Centro de Costo: 8490801 DIRECCION HOSPITAL DE APOYO CHEPEN
Fecha de Solicitud: 26/06/2025

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/
070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	3,500.00	0.00	0.00
071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,800.00

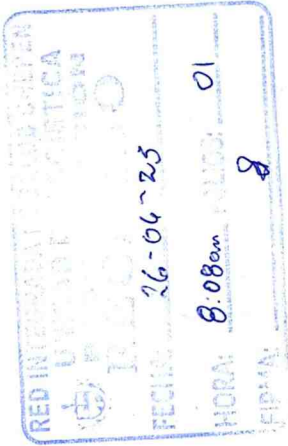
Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA CONTRATAR SERVICIO PARA TECNOLOGO MEDICO FISICA Y REHABILITACION EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION AL HOSPITAL DE APOYO DE CHEPEN, META 124 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:



Dr. Juan Eduardo Quiroz Aldave
Director Responsable del Área Usuaria



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000267

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: 26/06/2025

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/
070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	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 ÁREA USUARIA PARA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA ACTIVIDADES DE INMUNIZACIONES; VACUNA DE CALENDARIO A MENOR DE 5 AÑOS. RO META 124

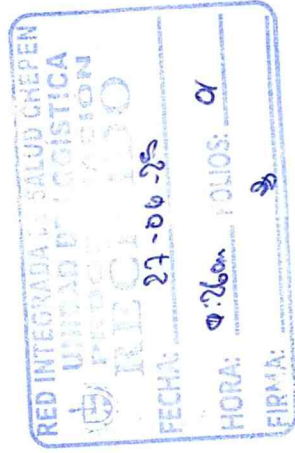
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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. *Carmen Ramírez Sánchez*
C.E.P. 43289
COORD. SALUD INFANTIL TEMPORAL RED SALUD CHEPEN

Firma: Responsable del Área Usuaria



Versión 24.03.00.U3.MCMN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud: 25/06/2025

ITEM		Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Item N.-	Descripción del Item		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
710300060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
710300120139	NOTA AUTOADHESIVA 7.3 cm X 7.3 cm X 500 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
710600080048	COLECTOR REVISTERO DE CARTON PLASTIFICADO 8 cm X 35 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
710600100250	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	12.00	0.00
715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
716000010220	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Doc.	300.00	0.00	0.00	0.00
716000060497	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
716000090048	TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS APROX.	Unidad	39.00	0.00	0.00	0.00
718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	Caja	0.00	0.00	10.00	0.00
718500060032	CHINCHE DOBLEZ CON CABEZA DORADA X 50	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

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: 8490401 OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA
Fecha de Solicitud: 25/06/2025

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/
475100016038	FORMATO HOJA AUTOMATIZADA DE EPICRISIS	Ciento	23.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
475100016238	FORMATO DE EXAMEN CLINICO	Millar	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
475100018158	FORMATO HOJA DE EPICRISIS COLOR ROSADO	Ciento	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
475100018798	FORMATO HOJA DE EMERGENCIA BLOCK X 100	Unidad	248.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
475100040408	FOLDER DE CARTON DUPLEX PARA HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): SE INCLUYE Y EXCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA ADQUISICION DE FOLDERS PARA HISTORIAS CLINICAS PARA APERTURAS Y REGISTRO DE NUEVOS USUARIOS A E.S. PACANGUILLA Y PACANGA. RO META 116

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:

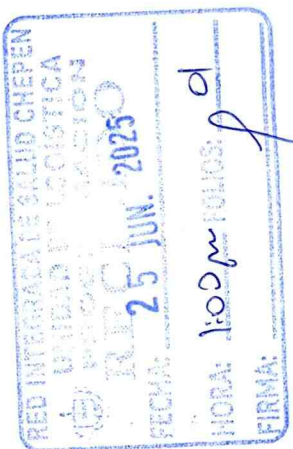


M. CUBAS

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

TO. MANUEL I. CUBAS AHUMADA
JEFE(E) DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Firma: Responsable del Área Usuaria



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000263

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: 25/06/2025

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/
602000010280	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO E IMPRESORAS	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00
603000480018	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ANTENA, EQUIPO Y ACCESORIOS DE RADIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,362.00
603000480047	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ANTENA, EQUIPO Y ACCESORIOS DE RADIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,611.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): SE INCLUYE ÍTEM POR REQUEMIMIENTO DEL ÍTEM PARA EL SERVICIO MANTENIMIENTOS DE ANTENAS Y RADIO PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN DE LA RISCH. META 78 Y 83, R.O

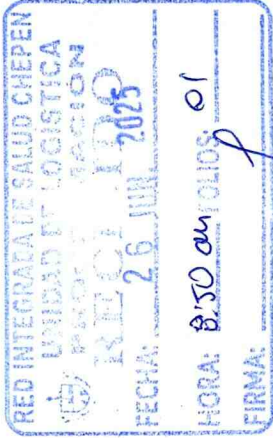
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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

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

Firma: Responsable del Área Usuaria



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000262

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

Centro de Costo: 8490516 SAMU (SERV. DE ATENCION MEDICA DE URGENCIA)
Fecha de Solicitud: 24/06/2025

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/
767500030268	DISCO DURO ESTADO SOLIDO (SSD) 250 GB	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 27.4 del artículo 27): SE INCLUYE ITEM POR REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA PARA ADQUISICION DE DISCO SOLIDO PARA LA COMPUTADORA DEL SERVICIO DE SAMUY. REQ. N° 749. RO META 116

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

José M. Paucar González
COORDINADOR - PP 104

Firma: Responsable del Área Usuaria

