

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SERUMS 2024-II AMBITO REGIONAL PIURA

N°	ACTIVIDADES	FECHAS	
1	DIRESA ENTREGA DE PROVEIDOS A COORDINADOR LOCAL AMBITO SUB REGION DE SALUD LCC- SULLANA LIC JENNY FARFAN Y REPRESENTANTES DE INSTITUCIONES NO MINSA ESSALUD, EJERCITO PERUANO, FAP, NAVAL Y PNP	27 SETIEMBRE 2024	
1	ACTIVIDADES INICIO DEL SERUMS	01 DE OCTUBRE DEL 2024	
2	PRESENTACION DE EXPEDIENTES SERUMS ADJUDICADOS EN INSTITUCIONES NO MINSA: ESSALUD, EJERCITO PERUANO, FAP, NAVAL Y PNP	01-02 DE OCTUBRE DEL 2024	PRESENTAR EXPEDIENTE EN INSTITUCION ADJUDICADA VER DIRECTORIO
3	INDUCCION INSTITUCIONAL PARA EE.SS DE ESSALUD, EJERCITO PERUANO, FAP, NAVAL Y PNP	02-03 DE OCTUBRE DEL 2024	A CARGO DE LA INSTITUCION ADJUDICADA, COMUNICARSE CON INSTITUCION, ESSALUD YA PROGRAMADO PARA 8.00 AM DIA 2
4	INDUCCION NACIONAL (VIRTUAL): PARA EE.SS, MINSA Y GORE.	02-03 DE OCTUBRE DEL 2024	ADJUDICADOS MINSA DE TODAS LAS SUB REGIONES
5	INDUCCION REGIONAL VIRTUAL DIA 1 : ADJUDICADOS MINSA DE LAS SUB REGIONES DE SALUD : PIURA SECHURA, SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA, HOSP CHULUCANAS Y SUB REGION DE SALUD LCC SULLANA	04 DE OCTUBRE DEL 2024 A PARTIR DE 8AM A 6PM	INDUCCION VIRTUAL SE ALCANZA LINK VIA EMAIL
6	RECOJO DE PROVEIDOS Y ENTREGA DE EXPEDIENTES EN DIRESA PIURA ADJUDICADOS AMBITO SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA Y HOSP CHULUCANAS, DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS DNI Y EXPEDIENTES ACORDE A LOS INDICADO EN WEB DIRESA PIURA SERUMS 2024 - II REMUNERADOS	05 DE OCTUBRE DEL 2024	RECOJO EN DIRESA PIURA: AV IRAZOLA S/N URB MIRAFLORES CASTILLA PIURA, COSTADO DEL HOSPITAL REGIONAL FRENTE A LA RIVERA DEL RIO; DEBE DE VER ANEXO DE: RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA POR SUB REGION DE SALUD DE DEPENDENCIA LA UBICACION DE SU ESTABLECIMIENTO ADJUDICADO
7	INDUCCION REGIONAL VIRTUAL DIA 2 : ADJUDICADOS MINSA DE LAS SUB REGIONES DE SALUD : PIURA SECHURA	05 DE SRS CONTINUA INDUCCION	Y ENTREGA DE EXPEDIENTES EN DIRESA PIURA ADJUDICADOS PIURA SECHURA 2.PM EN AUDITORIO DIRESA PIURA AV IRAZOLA S/N URB MIRAFLORES CASTILLA - PIURA, COSTADO DE HOSPITAL REGIONAL FRENTE A RIVERA DEL RIO
8	RECOJO DE PROVEIDOS Y ENTREGA DE EXPEDIENTES EN SUB REGION DE SALUD SULLANA : ADJUDICADOS SUB REGION DE SALUD LCC SULLANA	05 DE OCTUBRE DEL 2024	VER EN LA RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL EN QUE SUB REGION SE UBICA SU ESTABLECIMIENTO ADJUDICADO
9	REPRESENTANTES DE INSTITUCIONES ENTREGAN A DIRESA COPIA DE EXPEDIENTES DE SUS ADJUDICADOS DE INSTITUCIONES NO MINSA ESSALUD, EJERCITO PERUANO, FAP, NAVAL Y PNP	9 DE OCTUBRE 2024	EN OFICINA DE CAPACITACION SERUMS A CARGO DEL REPRESENTANTE DE ESSALUD
11	INDUCCION DE REDES, MICROREDES, ESTABLECIMIENTOS Y SUB REGIONES (PRESENCIAL).	09-10 DE OCTUBRE DEL 2024	SRS MH PRESENCIAL
12	INICIO DE ACTIVIDADES POR LOS PROFESIONALES SERUMS EN SUS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	11 DE OCTUBRE DEL 2024	

ENCARGADOS DE BRINDAR ORIENTACION Y/O INFORMACION INICIO SERUMS POR INSTITUCION :

SRS PIURA SECHURA, SRS MORROPON HUANCABAMBA - DIRESA PIURA: ING. SUSANA COLUMBUS 939312500

SRS LUCIANO CASTILLO COLONNA SULLANA : SRA. JENNY FARFÁN 972107421

CONTACTOS DE INSTITUCIONES NO MINSA:

COORDINACION EN RED ASISTENCIAL ESSALUD PIURA- OFICINA DE CAPACITACION UBICADA URB MIRAFLORES CASTILLA PIURA A ESPALDAS DEL HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA

ESSALUD :

Sra. Alma Lozada
Ejército Peruano : Mayor Pacheco celular
FAP Técnico Condori
Policía Nacional de Perú: Coronel Ketty Carmen
NAVAL (Marina de Guerra del Perú): OM2 CESPEDES

920990629
991671988
968461075
969127758
969900037

COMITE REGIONAL SERUMS



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

REQUISITOS A PRESENTAR EN EL EXPEDIENTE PARA CONTRATO DE PLAZA SERUMS REMUNERADA 2024-II, INSTITUCION: GOBIERNO REGIONAL (MINSA) (PPTO REGIONAL Y NACIONAL) AMBITO REGIONAL PIURA,

(PARA QUIENES SE ENCUENTREN FUERA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA, TAMBIÉN SERÁN CONSIDERADOS LOS CERTIFICADOS SI SON EMITIDOS EN OTROS DEPARTAMENTOS).

1) CONTENIDO DEL EXPEDIENTE A PRESENTAR EN FOLDER MANILA:

1. Solicitud de contrato dirigida al Director Regional de Salud Piura con atención al CRS (SE ANEXA MODELO)
2. HOJA DE RESUMEN de datos personales los cuales tienen de carácter de declaración jurada debidamente firmados y sin BORRONES (formato adjunto).
3. Proveído de Adjudicación de la Plaza (imprimir desde su ficha de inscripción el proveído cuando DICE ADJUDICADO. El Proveído firmado por DIRESA es entregado al profesional al momento de la presentación de su expediente de acuerdo al cronograma)
4. Copia Notarial del DNI ampliado (a mitad de página el anverso del DNI y el reverso del DNI en otra mitad de la página). Si no cuenta con el DNI vigente, presentar la copia del duplicado que emite RENIEC.



5. Copia Notarial del título Profesional
6. Copia Notarial de la Diploma de la Colegiatura Profesional.
7. Certificado de Habilidad Profesional actualizado en Original (pudiendo ser el virtual del Colegio Profesional Correspondiente).
8. Copia del Certificado Médico de Buena Salud Física, expedido por Establecimiento de Salud perteneciente a MINSA ó privado, VISADO del IPRESS.
9. Copia del Certificado Médico de Buena Salud Mental, expedido por el profesional competente (PSIQUIATRA), expedido por un Establecimiento de Salud perteneciente a MINSA ó privado, VISADO del IPRESS.
10. Declaración Jurada Simple de no haber realizado el SERUMS de la profesión adjudicada (formato adjunto).
11. Declaración jurada de no percibir ingresos por parte del Estado (remuneración, pensión o cualquier otro ingreso - formato adjunto, aplicable para profesionales que adjudicaron plazas remuneradas - formato adjunto)
12. Declaración Jurada de no contar Antecedentes policiales, penales y judiciales (formato adjunto). Para Instituciones NO MINSA deberán presentar los certificados originales respectivos.
13. Declaración Jurada de no estar inscrito en el Registro de Deudores alimentarios Morosos – REDAM (formato adjunto), y debiendo realizar una captura de pantalla del mismo consultándolo a través del siguiente enlace: <https://casillas.pi.gob.pe/redam/#/>.
14. Reporte de no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones contra servidores civiles - RNSSC, el cual debe ser consultado e impreso, a través del siguiente enlace: <http://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/acceso>.
15. **Constancia de Baja del INFORHUS:** Es el aplicativo que registra a todos los profesionales de la salud que se encuentran laborando en las diferentes entidades públicas o privadas del sector salud. (Aplicable para profesionales que adjudicaron plazas remuneradas). Indispensable para los profesionales que laboran para el Estado y adjudicaron plazas SERUMS remuneradas; de no presentar este documento no podrán ser contratados ni realizar el SERUMS, quedando la plaza en calidad de no cubierta.
16. Copia del recibo de pago por derecho de Inscripción al SERUMS.
17. Formato de Elección del Régimen Pensionario - formato adjunto SIN BORRONES Y LEGIBLE.
18. Formato de inscripción al seguro de accidentes "VIDA" - Essalud (Formulario 6012) - formato adjunto (SIN BORRONES Y LETRA LEGIBLE).
19. Declaración Jurada de supervivencia del menor y copia simple del DNI ampliado y el acta de nacimiento actualizada; y si desea asegurar también cónyuge o conviviente el acta de matrimonio o la constancia de convivencia (notarial), (documento que solo incluyen "quienes tienen hijos menores o cónyuge o conviviente que desean asegurar")
20. Los profesionales que laboraban en una entidad pública hasta antes de adjudicar plaza, deben cerciorarse y garantizar que no se encuentre registrado en el AIRHSP, la cual se gestiona en la oficina de Planilla de la Unidad Ejecutora donde laboró.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

II) CONTENIDO A PRESENTAR DEL SOBRE:

CADA PROFESIONAL DEBE PRESENTAR UN SOBRE ETIQUETADO, CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- COPIA DEL DNI NOTARIADO (COPIA)
- FORMATO REGIMEN PENSIONARIO (ORIGINAL POR DUPLICADO - FORMATO AJDUNTO)
- FORMATO SEGURO + VIDA (ORIGINAL POR DUPLICADO (FORMATO AJDUNTO)
- EN CASO DE TENER HIJOS MENORES QUE NO ESTEN ASEGURADOS TENDRAN QUE ACREDITAR DNI NOTARIADO O EL ACTA DE NACIMIENTO.
- EN CASO DE CONYUGE O CONVIVENCIA DEBERÁ ACREDITAR CON ACTA ACTA NOTARIAL DE CONVIENCIA Y EN CASO DE ESPOSO CON ACTA DE MATRIMONIO (ES VOLUNTARIO SOLO EN CASO QUE NO CUENTEN CON SEGURO).
- COPIA DEL TITULO PROFESIONAL NOTARIADO
- CERTIFICADO DE SALUD MÉDICO DE BUENA SALUD FISICA (ORIGINAL)
- CERTIFICADO DE SALUD MÉDICO DE BUENA SALUD MENTAL EXPEDIDO POR PSIQUIATRA (ORIGINAL)
- HOJA DE RESUMEN DE DATOS PERSONALES (FORMATO AJDUNTO)

ETIQUETA PARA FOLDER Y SOBRE, CONSIGNAR LOS SIGUIENTES DATOS IMPRESOS (LETRA FUENTE ARIAL 12):

- ❖ APELLIDOS Y NOMBRES :
- ❖ NUMERO DE DNI:
- ❖ PROFESION:
- ❖ MODALIDAD (REMUNERADO O EQUIVALENTE)
- ❖ INSTITUCION ADJUDICADA: INDICAR "DIRESA PIURA", "FAP", "NAVAL", "ESSALUD", "EJERCITO", "PNP", DE ACUERDO A SU PROVEIDO)
- ❖ NOMBRE DEL EE.SS. ADJUDICADO:
- ❖ DISTRITO, PROVINCIA, DEPARTAMENTO:
- ❖ PRESUPUESTO (REGIONAL O NACIONAL):
- ❖ CORREO:
- ❖ NUMERO CELULAR:

INSTRUCCIONES A TENER EN CUENTA:

- EL PROFESIONAL SERUMS DEBE PRESENTAR 1 EXPEDIENTE COMPLETO EN FOLDER MANILA Y 1 SOBRE SEGÚN LO INDICADO.
- EL PROFESIONAL SERUMS SOLO SE PRESENTARÁ AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ADJUDICADO CON DOCUMENTO FORMAL FIRMADO POR DIRESA PIURA. SEGUIDAMENTE ESTAN ADJUNTOS LOS FORMATOS QUE CONFORMAN EL EXPEDIENTE LLENAR CON LETRA DE IMPRESA CLARA Y LEGIBLE.
- LA TOTALIDAD DE REQUISITOS QUE CONFORMAN EL EXPEDIENTE, DEBEN SER PRESENTADOS VIA FISICO Y VIA VIRTUAL EN ESTRICTO ORDEN. EL EXPEDIENTE ANTES DE SER PRESENTADO DEBE SER ESCANEADO EN FORMATO PDF, EN UN SOLO ARCHIVO, NO VARIOS, Y SE DEBE PRESENTAR EN LA FECHA PROGRAMADA SEGÚN EL CRONOGRAMA DE DIRESA PIURA.
- ES NECESARIO LEER PREVIAMENTE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE SE INDICAN Y DETALLES A TENER EN CUENTA LOS DATOS DE UBICACION DE LA PLAZA, PRESUPUESTO, GRADO DE DIFICULTAD, ETC. DATOS QUE ESTAN EN SU PROVEIDO, EL CUAL DEBE IMPRIMIR DESDE SU FICHA DE INSCRIPCIÓN.

- SE LE PIDE AL PROFESIONAL QUE YA DEBE VENIR CON SU EXPEDIENTE PREPARADO SOLO PARA ENTREGAR.

El expediente será presentado DEACUERDO A CRONOGRAMA, siguiendo el orden detallado de los requisitos, en un fólder MANILA ACORDE AL COLOR ESTABLECIDO, como se detalla a continuación:

- ❖ FOLDER MANILA COLOR AZUL → EE.SS. que pertenecen a la Sub. Región de Salud Piura – Sechura, y la Sub. Región de Salud Morropón Huancabamba. (*)
- ❖ FOLDER MANILA COLOR AMARILLO → EE.SS. que pertenecen a la Sub. Región de Salud Luciano Castillo Colonna – Sullana. (*)
- ❖ FOLDER MANILA COLOR ROJO O VERDE → INSTITUCIONES NO MINSA: (FAP, NAVAL, ESSALUD, EJERCITO, PNP), EL EXPEDIENTE ORIGINAL COMPLETO LO DEBERÁ PRESENTAR EN LA INSTITUCION ADJUDICADA Y EN DIRESA PIURA PRESENTAR COPIA DE DICHO EXPEDIENTE)

***(Ver relación anexa: RELACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DEL ÁMBITO REGIONAL DIRESA PIURA: POR SUB. REGION DE SALUD DEPENDENCIA)**

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

III) DATOS A TENER EN CUENTA EN LLENADO DE FORMATO ELECCION DE REGIMEN PENSIONARIO, EN EL ITEM EMPLEADOR SE CONSIGNA DEL SIGUIENTE MODO: (SOLO PARA ADJUDICADOS REMUNERADOS):

- ❖ **PARA LOS ADJUDICADOS PRESUPUESTO NACIONAL**
EL EMPLEADOR ES: MINSA
DIRECCION AV. SALAVERRY 801 JESÚS MARIA-LIMA
RUC : 20131373237
- ❖ **PARA LOS QUE SON PRESUPUESTO REGIONAL:**
EMPLEADOR ES: DIRESA PIURA
AV. IRAZOLA S/N URB. MIRAFLORES CASTILLA PIURA
RUC ES 20171766509

ENCARGADOS DE BRINDAR ORIENTACION Y/O INFORMACION INICIO SERUMS POR INSTITUCION :

- ✚ *SRS PIURA SECHURA, SRS MORROPON HUANCABAMBA - DIRESA PIURA: ING. SUSANA COLUMBUS 939312500*
- ✚ *SRS LUCIANO CASTILLO COLONNA SULLANA : SRA. JENNY FARFÁN 972107421*

CONTACTOS DE INSTITUCIONES NO MINSA:

- ✚ **ESSALUD** : *Sra. Alma Lozada 920990629 – Coordinaciones en Red Asistencial Piura Of. Capacitación (Hospital Regional Cayetano Heredia sito en Av. Independencia - Castilla Piura*
- ✚ **Ejército Peruano** : *Mayor Pacheco celular 991671988*
- ✚ **FAP** : *Técnico Condori 968461075*
- ✚ **Policía Nacional de Perú - PNP:** *Coronel Ketty Carmen 969127758*
- ✚ **NAVAL (Marina de Guerra del Perú):** *OM2 CESPEDES 969900037*
- ✚ **SE COMPARTIRAN UN LINK DE CARPETAS (MINSA Y NO MINSA) A SUS CORREOS REGISTRADOS, A FIN DE QUE LOS PROFESIONALES QUE ADJUDICARON PLAZA DE ACUERDO A PRESUPUESTO NACIONAL O REGIONAL, PUEDAN SUBIR SUS ARCHIVOS ESCANEADOS EN PDF, CONFORME AL ORDEN SEÑALADO.**

DIRESA PIURA – FECHAS DE RECEPCION DE EXPEDIENTES ADJUDICADOS REMUNERADOS:

- ✚ DE ACUERDO A CRONOGRAMA, se recepcionará en DIRESA copia del expediente de los profesionales que han adjudicado plaza en Institución **NO MINSA (FAP, NAVAL, ESSALUD, EJERCITO, PNP).**
- ✚ DE ACUERDO A CRONOGRAMA, se recepcionará copia del expediente de los profesionales que han adjudicado plaza a la Sub. Región de Salud Luciano Castillo Colonna – Sullana, posterior a la entrega del expediente cada profesional deberá comunicarse con la Coordinadora con Sra. Jenny Farfán al Teléfono 972107421.
- ✚ DE ACUERDO A CRONOGRAMA, se recepcionará el expediente **ORIGINAL** de los profesionales que han adjudicado plaza **EN LA SUB. REGION PIURA SECHURA Y SUB. REGION MORROPÓN HUANCABAMBA, MINSA – GOBIERNO REGIONAL.**





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITA: CONFORMIDAD DE EXPEDIENTE PARA CONTRATO DE PLAZA REMUNERADA ADJUDICADA PROCESO 2024-II

DR. MANUEL GIRON MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PIURA
ATENCION: COMITE REGIONAL SERUMS

YO, _____ identificado con DNI/CE N° _____, de profesión _____ Domicilio legal en _____ Distrito de _____, Provincia _____ Departamento de _____.

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo adjudicado una plaza de SERUMS modalidad _____, PRESUPUESTO _____, En el Proceso SERUMS 2024-II, en el Establecimiento de Salud _____ Distrito de _____ Provincia de _____ U.E. de DIRESA y/o Institución Adjudicada _____.

Solicito a Usted tenga a bien disponer a quien corresponda se autorice la elaboración del contrato respectivo para la cual presento los documentos requeridos en original y copia de acuerdo a normatividad vigente.

Por lo expuesto, solicito a Usted por ser de justicia.

Piura, ____ de _____ Del 2024

Firma _____
DNI/CE N° _____
Colegiatura N° _____
Teléfono: _____
Correo: _____



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**HOJA DE RESUMEN DATOS DEL POSTULANTE SERUMS
(tiene carácter de declaración Jurada)**

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

Domicilio para notificaciones: _____

(Incluir Distrito, Provincia y Departamento)

TELEFONO fijo _____ Telf. Celular.: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Incluir departamento y país)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

LUGAR DE PROCEDENCIA: _____
(Departamento o País donde concluyó su carrera)

UNIVERSIDAD: _____

PROFESION: _____

FECHA DE TITULACION: _____ N° COLEGIATURA: _____

PRESUPUESTO: NACIONAL REGIONAL

E.S. AL QUE ADJUDICÓ: _____ PROVEIDO N°: _____

MINSA ESSALUD MARINA
EJERCITO PNP FAP

CASO : DISCAPACIDAD

AFILIADO A:

SPP (AFP) ONP

- ⚡ Debe estar afiliado al Sistema Privado de Pensiones (ONP o AFP)
(Si ya cuenta con aportes anteriores, adjuntar el contrato al final del expediente RESUMIDO).
- ⚡ Debe estar conforme a lo consignado en su ficha de inscripción en el sistema.

FIRMA
DNI/CE N°

HUELLA DIGITAL



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ANEXO N° 01
DECLARACION JURADA DE NO HABER REALIZADO SERUMS**

YO, _____, de Nacionalidad _____,
identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio en
_____, distrito de _____, Provincia
_____ y Departamento _____, de profesión _____ con colegiatura N°

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO HABER REALIZADO, NI ESTAR REALIZANDO EL SERVICIO RURAL Y URBANO MARGINAL DE SALUD (SERUMS) EN LA PROFESION DE _____ (colocar la profesión correspondiente a la plaza SERUMS adjudicada actualmente), en ningún establecimiento del Ministerio de Salud, ESSALUD, SALUD DE FUERZAS ARMADAS o institución alguna.

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, en el numeral 1.7 del Artículo. IV del Título Preliminar y el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido En caso de comprobarse falsedad, me someto a todas las acciones administrativas, civiles y penales a que hubiere lugar.

Piura, ____ de _____

Del 2024

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI/CE N°

HUELLA DIGITAL



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO (remuneración, retribución, emolumento, pensión, o cualquier otro tipo de ingreso).

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de _____

Del 2024



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI/CE N° _____



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 03

**DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE
DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con X según corresponda)

SI / NO ENCONTRARME INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM.

De ser afirmativa la respuesta me someto a lo establecido en Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2019-JUS.

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de _____

Del 2024



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI/CE N°



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES,
PENALES Y JUDICIALES.**

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de _____

Del 2024

HUELLA DIGITAL

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI/CE N°



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 05

**DECLARACION JURADA QUE CERTIFICA SUPERVIVENCIA+
(Solo para los que deseen asegurar a hijos y/o conviviente)**

Yo, _____ de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

La **SUPERVIVENCIA** en la fecha, de mi menor Hijo(a), cuyo Apellidos y Nombres son: _____, nacido(a) el día _____ del _____, e identificado con DNI N° _____. Asimismo, me comprometo a comparecer con mi menor hijo ante las autoridades de salud si así lo requieren.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.7 del Artículo. IV del Título Preliminar y el artículo 49 del Texto Único Ordenado (D.S. 004-2019-JUS) de la Ley 27444.

En caso de comprobarse falsedad, me someto a todas las acciones administrativas y penales a que hubiere lugar.

Piura, ____ de _____ Del 2024



FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI/CE N° _____

RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE SALUD DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD PIURA SECHURA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	PIURA	CATACAOS	GD-3	00002120	P.S CUMBIBIRA	I-1
PIURA	PIURA	LA UNION	GD-3	00002133	E.S. TABLAZO NORTE	I-2
PIURA	SECHURA	SECHURA	GD-3	00002143	E.S I-4 SECHURA	I-4
PIURA	PIURA	CATACAOS	GD-3	00002116	E.S MONTE SULLON	I-2
PIURA	PIURA	CATACAOS	GD-3	00002117	P.S LA LEGUA	I-3
PIURA	PIURA	CURA MORI	GD-3	00002137	E.S. I-3 CURA MORI	I-3
PIURA	PIURA	EL TALLAN	GD-3	00002141	E.S. EL TALLAN	I-2
PIURA	PIURA	LA ARENA	GD-4	00002125	E.S. CASA GRANDE	I-2
PIURA	SECHURA	RINCONADA-LLICUAR	GD-3	00002150	P.S RINCONADA LLICUAR	I-2
PIURA	SECHURA	SECHURA	GD-3	00002143	E.S I-4 SECHURA	I-4
PIURA	SECHURA	SECHURA	GD-3	00002145	E.S. PARACHIQUE	I-2
PIURA	PIURA	EL TALLAN	GD-3	00002141	E.S. EL TALLAN	I-2
PIURA	PIURA	LA ARENA	GD-4	00002125	E.S. CASA GRANDE	I-2
PIURA	SECHURA	RINCONADA-LLICUAR	GD-3	00002150	P.S RINCONADA LLICUAR	I-2



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	MORROPON	MORROPON	GD-3	00002182	ESTABLECIMIENTO DE SALUD MORROPON	I-4
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002222	C.S SALITRAL	I-4
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002205	E.S. ARENALES	I-2
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00015959	E.S. CULCAS	I-1
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002171	E.S. I-3 FRÍAS	I-3
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002174	E.S. POCLUS	I-2
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002173	P.S SILAHUA	I-1
PIURA	AYABACA	PACAIPAMPA	GD-5	00002210	P.S EL PUERTO	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-3	00002236	P.S LOS RANCHOS	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-4	00002241	P.S SAN FRANCISCO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-4	00002239	P.S. COYONA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-5	00002252	E.S I-2 CASCAMACHE	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-5	00016969	P.S PASAPAMPA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00030598	HIGUERON PAMPA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002280	P.S SUCCHIRCA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002282	P.S CALLANCAS	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002226	P.S CHIGNIA BAJA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002271	P.S HUALQUIRO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002275	P.S LA LOMA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002278	P.S SAN MARTIN DE CONGOÑA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002286	P.S TRIGAL	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002274	P.S TUNAS	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002279	P.S. SAN ANTONIO DE SUCCHIRCA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	LALAQUIZ	GD-5	00002233	LA LAGUNA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	GD-4	00002242	E.S. LOMA LARGA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	GD-5	00002246	E.S. EL TAMBO	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	GD-4	00002244	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHANRO	I-1



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA						
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	HUANCABAMBA	SONDOR	GD-5	00002264	E.S I.2 MANCUCUR	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SONDOR	GD-5	00002265	E.S. TULUCE	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SONDORILLO	GD-5	00015280	E.S I-1 HUAYLAS	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	SONDORILLO	GD-5	00002269	P.S CUSE	I-2
PIURA	MORROPON	BUENOS AIRES	GD-3	00002189	E.S. LA PILCA	I-1
PIURA	MORROPON	BUENOS AIRES	GD-3	00007640	P.S. PUEBLO NUEVO DE BUENOS AIRES	I-1
PIURA	MORROPON	CHALACO	GD-5	00002220	E.S. SANTIAGO	I-1
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002168	E.S I-3 YAPATERA	I-3
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-4	00015981	PUESTO DE SALUD I-1 PIURA LA VIEJA	I-1
PIURA	MORROPON	MORROPON	GD-3	00002185	E.S. I-1 LA HUAQUILLA	I-1
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002227	P.S I-2 MALACASI	I-2
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002225	P.S LA ALBERCA	I-1
PIURA	MORROPON	SANTA CATALINA DE	GD-4	00002198	E.S. PALTASHACO	I-2
PIURA	MORROPON	SANTA CATALINA DE	GD-4	00002219	E.S. PAMBARUMBE	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-5	00002196	P.S PAGAY	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-5	00002197	PUESTO DE SALUD TABLONES	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-5	00002193	TAMBOYA	I-2
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-4	00002172	E.S. SAN JORGE	I-2
PIURA	AYABACA	PACAIPAMPA	GD-5	00002207	ESTABLECIMIENTO DE SALUD PACAIPAMPA.	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-5	00002254	E.S. I-2 JICATE BAJO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002288	P.S HINTON	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002271	P.S HUALQUIRO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002276	P.S RODEOPAMPA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002274	P.S TUNAS	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	LALAQUIZ	GD-5	00030253	E.S. EL PAPAYO	I-3
PIURA	HUANCABAMBA	LALAQUIZ	GD-4	00002232	EL TUNAL	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	LALAQUIZ	GD-5	00002233	LA LAGUNA	I-1



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA						
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	HUANCABAMBA	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	GD-4	00002242	E.S. LOMA LARGA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SONDORILLO	GD-5	00015280	E.S I-1 HUAYLAS	I-1
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002164	CENTRO DE SALUD I-3 KM 50	I-3
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002168	E.S I-3 YAPATERA	I-3
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002170	E.S. LA ENCANTADA	I-2
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002166	P.S SAN PEDRO	I-2
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002167	P.S TALANDRACAS	I-1
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-4	00002180	P.S I-2 LA BOCANA	I-2
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-4	00002179	PUESTO DE SALUD I-1 LAYNAS	I-1
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002224	P.S HUALCAS	I-1
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002227	P.S I-2 MALACASI	I-2
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002223	P.S I-2 SERRAN	I-2
PIURA	MORROPON	SAN JUAN DE BIGOTE	GD-4	00002228	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN JUAN DE	I-3
PIURA	MORROPON	SANTO DOMINGO	GD-4	00002217	E.S QUINCHAYO GRANDE	I-1
PIURA	MORROPON	SANTO DOMINGO	GD-4	00002218	E.S. I-1 JACANACAS	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-4	00002192	ESTABLECIMIENTO DE SALUD YAMANGO.	I-3
PIURA	AYABACA	PACAIPAMPA	GD-5	00002207	ESTABLECIMIENTO DE SALUD PACAIPAMPA.	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002270	E.S. HUARMACA	I-4
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002205	E.S. ARENALES	I-2
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002174	E.S. POCLUS	I-2
PIURA	AYABACA	PACAIPAMPA	GD-5	00002208	P.S SANTA ROSA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-4	00002240	E.S. MARAYPAMPA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	EL CARMEN DE LA FRONTERA	GD-5	00002260	E.S I-1 CAJAS SHAPAYA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-5	00002254	E.S. I-2 JICATE BAJO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-5	00002253	P.S HUANCACARPA BAJO	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002280	P.S SUCCHIRCA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002282	P.S CALLANCAS	I-2



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002288	P.S HINTON	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002287	P.S JACAPAMPA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002276	P.S RODEOPAMPA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002273	P.S SAN ISIDRO	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002286	P.S TRIGAL	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002279	P.S. SAN ANTONIO DE SUCCHIRCA	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	LALQUIZ	GD-5	00002234	P.S MAYLAND	I-1
PIURA	HUANCABAMBA	SONDOR	GD-5	00002264	E.S I.2 MANCUCUR	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	SONDOR	GD-5	00002262	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SONDOR.	I-3
PIURA	MORROPON	BUENOS AIRES	GD-3	00002190	P.S. EL INGENIO	I-1
PIURA	MORROPON	CHALACO	GD-5	00002187	E.S. LA RINCONADA	I-1
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-4	00015981	PUESTO DE SALUD I-1 PIURA LA VIEJA	I-1
PIURA	MORROPON	SANTA CATALINA DE	GD-4	00002198	E.S. PALTASHACO	I-2
PIURA	MORROPON	SANTA CATALINA DE	GD-4	00002199	E.S. CULEBREROS	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-5	00002195	PUESTO DE SALUD LAJOS	I-1
PIURA	MORROPON	YAMANGO	GD-5	00002193	TAMBOYA	I-2
PIURA	AYABACA	FRIAS	GD-5	00002171	E.S. I-3 FRÍAS	I-3
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-3	00002236	P.S LOS RANCHOS	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002270	E.S. HUARMACA	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002278	P.S SAN MARTIN DE CONGOÑA	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	LALQUIZ	GD-4	00002232	EL TUNAL	I-4
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002165	CENTRO DE SALUD I-3 PACCHA	I-3
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002162	P.S BATANES	I-2
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-3	00002178	ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA MATANZA.	I-3
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002223	P.S I-2 SERRAN	I-2
PIURA	MORROPON	SANTA CATALINA DE	GD-4	00002198	E.S. PALTASHACO	I-2
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-4	00002250	ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUANCABAMBA (JESUS FRANCISCO)	I-4



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002270	E.S. HUARMACA	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	SONDOR	GD-5	00002262	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SONDOR.	I-3
PIURA	MORROPON	CHALACO	GD-5	00002202	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALACO.	I-4
PIURA	MORROPON	LA MATANZA	GD-3	00002178	ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA MATANZA.	I-3
PIURA	MORROPON	SALITRAL	GD-4	00002222	C.S SALITRAL	I-4
PIURA	MORROPON	SANTO DOMINGO	GD-4	00002215	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SANTO	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	HUANCABAMBA	GD-4	00002250	ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUANCABAMBA (JESUS FRANCISCO)	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	GD-5	00002270	E.S. HUARMACA	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	GD-4	00002245	ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL FAIQUE.	I-4
PIURA	MORROPON	BUENOS AIRES	GD-3	00002188	E.S. BUENOS AIRES	I-4
PIURA	HUANCABAMBA	CANCHAQUE	GD-3	00002238	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CANCHAQUE.	I-4
PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	GD-3	00002161	E.S II-1 HOSPITAL CHULUCANAS	II-1

LTPS/SCS



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD LCC - SULLANA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTA	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	AYABACA	PAIMAS	GD-3	00001959	CENTRO DE SALUD PAIMAS	I-4
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001932	CENTRO DE SALUD LAS LOMAS	I-3
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-3	00001977	CENTRO DE SALUD TAMBOGRANDE	I-4
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001926	PUESTO DE SALUD EL TOLDO	I-1
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001931	PUESTO DE SALUD GICLAS	I-1
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001921	PUESTO DE SALUD REMOLINOS	I-1
PIURA	AYABACA	JILILI	GD-4	00001962	CENTRO DE SALUD CLAS JILILI	I-3
PIURA	AYABACA	LAGUNAS	GD-5	00001965	CENTRO DE SALUD LAGUNAS	I-3
PIURA	AYABACA	SAPILLICA	GD-5	00001957	PUESTO DE SALUD COLETAS DE CHACHACOMAL	I-1
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-4	00001954	PUESTO DE SALUD LA LAGUNA	I-1
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-4	00001950	PUESTO DE SALUD SURPAMPA	I-2
PIURA	PAITA	COLAN	GD-3	00002026	CENTRO DE SALUD "PUEBLO NUEVO DE COLAN"	I-4
PIURA	PAITA	PAITA	GD-2	00002023	PUESTO DE SALUD YACILA	I-2
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001932	CENTRO DE SALUD LAS LOMAS	I-3
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-4	00001934	PUESTO DE SALUD CHIPILICO	I-2
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001935	PUESTO DE SALUD EL SAUCE-LAS LOMAS	I-1
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-4	00001942	PUESTO DE SALUD GARABATOS	I-1
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001981	CENTRO DE SALUD MALINGAS	I-3
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001991	PUESTO DE SALUD LLOQUE YUPANQUI	I-1
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001994	PUESTO DE SALUD OCOTO ALTO	I-1
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001983	PUESTO DE SALUD PAPAYO - ALGARROBO	I-2
PIURA	SULLANA	IGNACIO ESCUDERO	GD-3	00002042	CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO	I-3
PIURA	SULLANA	IGNACIO ESCUDERO	GD-3	00002045	PUESTO DE SALUD SANTA SOFIA	I-2
PIURA	SULLANA	LANCONES	GD-3	00002060	CENTRO DE SALUD LANCONES	I-3
PIURA	SULLANA	LANCONES	GD-4	00002068	PUESTO DE SALUD CHILACO PELADOS	I-2
PIURA	SULLANA	LANCONES	GD-4	00002069	PUESTO DE SALUD PILARES	I-1
PIURA	SULLANA	SULLANA	GD-2	00002012	CENTRO DE SALUD "VILLA PRIMAVERA"	I-3
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-4	00001911	AYABACA	I-4
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001915	PUESTO DE SALUD ARAGOTO	I-2



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD LCC - SULLANA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001912	PUESTO DE SALUD DE TAPAL	I-2
PIURA	AYABACA	JILILI	GD-4	00001962	CENTRO DE SALUD CLAS JILILI	I-3
PIURA	AYABACA	MONTERO	GD-4	00001970	CENTRO DE SALUD MONTERO	I-3
PIURA	AYABACA	PAIMAS	GD-3	00001959	CENTRO DE SALUD PAIMAS	I-4
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-3	00001945	CENTRO DE SALUD SUYO	I-3
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-3	00001951	PUESTO DE SALUD SARAYUYO	I-1
PIURA	PAITA	COLAN	GD-3	00002024	PUESTO DE SALUD SAN LUCAS DE COLAN	I-2
PIURA	PAITA	PAITA	GD-2	00002022	PUESTO DE SALUD LA ISLILLA	I-2
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001982	PUESTO DE SALUD MALINGUITAS	I-1
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001990	PUESTO DE SALUD PALOMINOS	I-2
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001995	PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO	I-2
PIURA	SULLANA	MIGUEL CHECA	GD-3	00002020	JIBITO	I-2
PIURA	SULLANA	SULLANA	GD-2	00002015	PUESTO DE SALUD CIENEGUILLO CENTRO	I-2
PIURA	TALARA	PARIÑAS	GD-2	00007718	PUESTO DE SALUD FELIPE SANTIAGO SALAVERRY	I-2
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001919	PUESTO DE SALUD CALVAS DE SAMANGA	I-1
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001912	PUESTO DE SALUD DE TAPAL	I-2
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001931	PUESTO DE SALUD GICLAS	I-1
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-5	00001917	PUESTO DE SALUD YANCHALA	I-2
PIURA	AYABACA	JILILI	GD-4	00001962	CENTRO DE SALUD CLAS JILILI	I-3
PIURA	AYABACA	SAPILICA	GD-5	00001957	PUESTO DE SALUD COLETAS DE CHACHACOMAL	I-1
PIURA	AYABACA	SAPILICA	GD-5	00001958	PUESTO DE SALUD EL SAUCE-SAPILICA	I-1
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-3	00001946	PUESTO DE SALUD CHIRINOS	I-2
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-3	00001951	PUESTO DE SALUD SARAYUYO	I-1
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-4	00001950	PUESTO DE SALUD SURPAMPA	I-2
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-4	00001938	PUESTO DE SALUD HUACHUMA ALTA	I-1
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001940	PUESTO DE SALUD SANTA ELENA - LAS LOMAS	I-1
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001944	PUESTO SALUD LA MENTA	I-1
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-3	00001978	CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO	I-3
PIURA	SULLANA	LANCONES	GD-4	00002070	PUESTO DE SALUD CHORRERA DE PULGUERAS	I-1



RELACION DE ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO REGIONAL DIRESA PIURA : POR SUB REGION DE DEPENDENCIA

DIRESA PIURA : SUB REGION DE SALUD LCC - SULLANA

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	GRADO DE DIFICULTAD	CODIGO RENIPRESS	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-4	00001911	AYABACA	I-4
PIURA	AYABACA	LAGUNAS	GD-5	00001965	CENTRO DE SALUD LAGUNAS	I-3
PIURA	AYABACA	SUYO	GD-3	00001945	CENTRO DE SALUD SUYO	I-3
PIURA	PAITA	LA HUACA	GD-2	00002028	CENTRO DE SALUD VIVIATE	I-3
PIURA	PAITA	VICHAYAL	GD-3	00002078	CENTRO DE SALUD VICHAYAL	I-3
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-4	00001981	CENTRO DE SALUD MALINGAS	I-3
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-3	00001978	CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO	I-3
PIURA	SULLANA	MIGUEL CHECA	GD-3	00002019	CENTRO DE SALUD MIGUEL CHECA	I-3
PIURA	TALARA	LOBITOS	GD-1	00002077	PUESTO DE SALUD LOBITOS	I-2
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-4	00001911	AYABACA	I-4
PIURA	AYABACA	JILILI	GD-4	00001962	CENTRO DE SALUD CLAS JILILI	I-3
PIURA	AYABACA	LAGUNAS	GD-5	00001965	CENTRO DE SALUD LAGUNAS	I-3
PIURA	AYABACA	PAIMAS	GD-3	00001959	CENTRO DE SALUD PAIMAS	I-4
PIURA	AYABACA	SAPILICA	GD-4	00001955	CENTRO DE SALUD SAPILICA	I-3
PIURA	PIURA	LAS LOMAS	GD-3	00001932	CENTRO DE SALUD LAS LOMAS	I-3
PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	GD-3	00001977	CENTRO DE SALUD TAMBOGRANDE	I-4
PIURA	SULLANA	IGNACIO ESCUDERO	GD-3	00002042	CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUDERO	I-3
PIURA	SULLANA	MIGUEL CHECA	GD-3	00002019	CENTRO DE SALUD MIGUEL CHECA	I-3
PIURA	SULLANA	SALITRAL	GD-3	00002058	CENTRO DE SALUD SALITRAL	I-3
PIURA	TALARA	PARIÑAS	GD-2	00002073	CENTRO DE SALUD JOSE ABELARDO QUINONES	I-3
PIURA	AYABACA	AYABACA	GD-4	00001911	AYABACA	I-4
PIURA	AYABACA	PAIMAS	GD-3	00001959	CENTRO DE SALUD PAIMAS	I-4
PIURA	TALARA	PARIÑAS	GD-2	00002073	CENTRO DE SALUD JOSE ABELARDO QUINONES	I-3
PIURA	TALARA	PARIÑAS	GD-2	00002074	CENTRO DE SALUD TALARA II	I-4

LTPS/SCS

