

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
06/02/2026	0000000614	071100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,275.00
<b>01.05.08 - Oficina De Apoyo Al Diagnóstico De Salud Pública</b>										
29/01/2026	0000000408	351100020006	BILIRRUBINA TOTAL	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	19,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	19,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020029	COLESTEROL HDL	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	40,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	48,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	52,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	52,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	56,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020168	PROTEINAS TOTALES	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	120,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020258	UREA CINETICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020484	FOSFATASA ALCALINA CINETICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020492	ALBUMINA COLORIMETRICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	7,440.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	56,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020517	GLUCOSA ENZIMATICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	160,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020519	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	48,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020520	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020521	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	120,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100021276	TRIGLICERIDOS COLORIMETRICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	351100021276	TRIGLICERIDOS COLORIMETRICA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000029

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

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/
<b>01.05.08 - Oficina De Apoyo Al Diagnóstico De Salud Pública</b>								
29/01/2026	0000000408	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	24,000.00	0.00
29/01/2026	0000000408	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	0.00	0.00	51,000.00	0.00
<b>01.11.08 - Csmi Dr Enrique Martini Altuna</b>								
03/02/2026	0000000545	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	52,500.00

- 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:

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

.....  
Lic. Adm. CRISTIAN ABEL LOYOLA DAVILA  
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Firma 1.- Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

.....  
Ing. JULIO CESAR DIAZ SAPIRAN

Firma 2.- Representante de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

UFGT 004

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000614**

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

Centro de Costo: 01.04.04 OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Fecha de Solicitud: 06/02/2026

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		Valor Total S/
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
071100380329	SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS	Servicio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,275,00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITO SERVICIO DE REVISION TECNICA

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:

Firmado digitalmente por GANCZA  
 TORRES Luke FAU 20602217508  
 DN: cn=GANCZA TORRES Luke FAU 20602217508,  
 email=, ou=DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE, o=DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE, c=PE, ou=PERU, ou=Ministerio de Salud,  
 Fecha: 06.02.2026 09:11:26 -05:00

**Firma: Responsable del Área Usuaria**



ESPECT 041

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000545**

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

Centro de Costo: 01.11.08 CSMI DR ENRIQUE MARTINI ALTUNA  
 Fecha de Solicitud: 03/02/2026

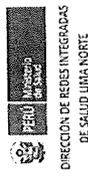
Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	52,500.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITO SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS

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:

Firmado digitalmente por:  
 CONTRERAS SANCHEZ Dajanna  
 Antepen FAU 20602217506 field  
 DN: cn=Contreras, o=DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE, email=Contreras.Dajanna@disa.gob.pe, serial=163137, c=PE  
 Fecha: 03.02.2026 16:31:37 -05:00



Firma: Responsable del Área Usuaria



DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS  
 DE SALUD LIMA NORTE  
 Firmado digitalmente por HUARAKA  
 Antepen Norma Yanel FAU  
 DN: cn=Huara, o=DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE, email=Huara.Yanel@disa.gob.pe, serial=174944, c=PE  
 Fecha: 05.02.2026 17:49:44 -05:00



0ADSP 0051

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000408**

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

Centro de Costo: 01.05.08 OFICINA DE APOYO AL DIAGNÓSTICO DE SALUD PÚBLICA  
Fecha de Solicitud: 29/01/2026

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/
351100020006	BILIRRUBINA TOTAL	Det	0.00	0.00	19,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	19,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020029	COLESTEROL HDL	Det	0.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	40,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	48,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	52,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	52,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020168	PROTEINAS TOTALES	Det	0.00	0.00	9,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	120,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020258	UREA CINETICA	Det	0.00	0.00	13,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020484	FOSFATASA ALCALINA CINETICA	Det	0.00	0.00	18,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020492	ALBUMINA COLORIMETRICA	Det	0.00	0.00	7,440.00	0.00	0.00	0.00
351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020517	GLUCOSA ENZIMATICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	160,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	48,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020519	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020520	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020521	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	120,000.00	0.00	0.00	0.00
351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00
351100021276	TRIGLICERIDOS COLORIMETRICA	Det	0.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00
358600090576	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	Det	0.00	0.00	24,000.00	0.00	0.00	0.00

## SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000408

UNIDAD EJECUTORA : 144 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001684

Centro de Costo: 01.05.08 OFICINA DE APOYO AL DIAGNÓSTICO DE SALUD PÚBLICA  
Fecha de Solicitud: 29/01/2026

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/
358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	0,00	0,00	51,000.00	0,00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):CORRESPONDIENTE AL PARCIAL DEL PERÍODO 2026, DEL CONTRATO 105-2024

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:

  
Firmado digitalmente por MENA  
CORDOVA Milagros Patricia FAU  
20602217508 harc  
Motivo: Soy el autor del documento  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
Fecha: 29.01.2026 11:11:18 -05:00

Firma: Responsable del Área Usuaria