



**MEMORANDO N° 185 - 2026-GRLL-GGR/GS/HBT-D.NEO**

A : Jefe de la Oficina de Logística.

DE : Jefe del Departamento de Neonatología.

ASUNTO: Adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos (23.18.21)

FECHA : Trujillo, 25 de abril del 2026.

Teniendo en cuenta el marco presupuestal del Programa 002 Materno Neonatal, Meta 0012: Atención del Recién Nacido Normal, en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, solicito la adquisición de:

CODIGO SIGA	ITEM	CANTIDAD
357600040080	RESINA DE INTERCAMBIO IONICO MIXTO (CATIONICO – ANIONICO) BOLSA X 25 L	01 bolsa de 25 litros

**SUSTENTO:**

La resina de intercambio iónico mixta es necesaria para el equipo de ósmosis inversa del Banco de Leche Humana, ya que permite la eliminación de iones residuales y asegura la obtención de agua de alta pureza. Su reposición es indispensable para mantener la calidad del agua utilizada en el lavado, enjuague y esterilización de equipos, garantizando condiciones adecuadas de bioseguridad y la continuidad operativa del servicio.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
Gerencia Regional de Salud  
HOSPITAL BELÉN TRUJILLO  
*[Signature]*  
Dra. LUZ H. CISNEROS INFANTAS  
Jefe de Departamento de Neonatología  
CMP 31316 RNE 13338 - 27976

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Belén de Trujillo  
Oficina de Logística  
SECRETARÍA  
29 ABR. 2026  
FIRMA: *[Signature]*  
HORA: 9:25

LCI/Yessica

*15M*

OFICINA LOGISTICA  
A: *SRO ROETHA*  
PARA: \_\_\_\_\_  
Trujillo, *29* de *abril* del 20*26*  
*[Signature]*  
JEFATURA

### ANEXO Nº 03

#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS -BIENES

Adquisición de:

RESINA DE INTERCAMBIO IONICO MIXTO (CATIONICO – ANIONICO) BOLSA X 25 KG

#### ESPECIFICACIONES MÍNIMAS:

CÓDIGO SIGA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN
357600040080	1 BOLSA X 25 KG	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo: Gel</li><li>• Capacidad y pureza: Alta</li><li>• Forma iónica: H+/OH –</li><li>• Grupo funcional: Ácido sulfónico/amina cuaternario</li><li>• Matriz: Estireno/DVB</li><li>• Estructural: Gel</li><li>• Aspecto: Marrón, translúcido</li><li>• Coeficiente de uniformidad: max 1.6</li><li>• Tamaño de cordón: 0,3 – 1, 25 mm</li><li>• Tamaño efectivo: 0,50 (+/-1,10) mm</li><li>• Densidad aparente: 688 g/l</li><li>• Retención de agua: 60 % peso</li><li>• Estabilidad: en el rango de pH 0-14</li><li>• Rango de temperatura de estabilidad: 1 – 60 ° C</li><li>• Capacidad de almacenamiento del producto: 6 meses max.</li><li>• Rango de temperatura de almacenamiento: 4 – 24° C</li></ul>

#### LUGAR DE ENTREGA:

Almacén del Hospital Belén de Trujillo

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
Gerencia Regional de Salud  
HOSPITAL BELÉN TRUJILLO

  
Dra. LUZ H. CISNEROS INFANTAS  
Jefe de Departamento de Neonatología  
CMP 31316 RNE 13338 - 27976

## SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000537

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

Centro de Costo: 01.15 DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA  
 Fecha de Solicitud: 25/04/2026

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor
357600040080	RESINA DE INTERCAMBIO IONICO MIXTO (CATIONICO-ANIONICO) X 25 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00

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

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

- 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  
 HOSPITAL BELÉN TRUJILLO

Dra. LUZ H. CISNEROS INFANTAS  
 Jefe de Departamento de Neonatología  
 CMP 31316 - RNE 13338 - 27976

**Firma: Responsable del Área Usuaria**