APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000281

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
04/05/2026	0000000405	495700150038	BOLSA SIMPLE DE EXTRACCION DE SANGRE X 450 ML	Unidad	0.00	0.00	178.00	0.00
04/05/2026	0000000405	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 14	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
04/05/2026	0000000405	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
04/05/2026	0000000405	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/05/2026	0000000405	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
04/05/2026	0000000405	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
04/05/2026	0000000405	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pama
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000282

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.25.01 - Departamento De Enfermeria.								
30/04/2026	0000000396	602206520017	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000283

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
05/05/2026	0000000412	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.66	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000284

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
05/05/2026	0000000413	798100060396	JUEGO DE SABANAS DE BRAMANTE 2 PLAZAS X 4 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	680.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000285

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
05/05/2026	0000000414	495701310043	BOLSA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL X 1.448 L	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administracion

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000286

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
05/05/2026	0000000415	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000287

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
05/05/2026	0000000411	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	1,556,673.00	0.00	0.00
05/05/2026	0000000411	070500030070	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO EMERGENCIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	39,900.00
05/05/2026	0000000411	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	307,665.00	0.00	0.00
05/05/2026	0000000411	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	75,600.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. USMAR FLORES RIVAS
JEFE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Roma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000288

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.06 - Oficina De Gestión De La Calidad								
05/05/2026	0000000417	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000289

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
05/05/2026	0000000416	805000030066	RESPIRADOR DE CARA COMPLETA DE SILICONA TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
C.P.C. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1/ Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000290

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
06/05/2026	0000000418	021200010016	ADECUACION Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,857.00

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 - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000291

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
06/05/2026	0000000419	492900150094	LIMAS SET PARA ENDODONCIA Nº 8 DE 25 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/05/2026	0000000419	492900150096	LIMAS SET PARA ENDODONCIA Nº 10 DE 25 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/05/2026	0000000419	492900150136	LIMA K N° 6 DE 25 mm X 6 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000292

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.04 - Departamento De Salud Mental								
24/03/2026	0000000225	715000110088	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 50 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/03/2026	0000000225	717200030013	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000293

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.04 - Departamento De Salud Mental								
06/05/2026	0000000421	235200050236	JUEGO DIDACTICO DE ACTIVIDADES	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pama
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000294

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
06/05/2026	0000000422	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
06/05/2026	0000000422	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Ofisina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

Firma 2: Titular o Funcionario de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000295

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
07/05/2026	0000000424	890200030001	ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA CABALLERO	Par	0.00	0.00	41.00	0.00
07/05/2026	0000000424	890200030002	ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA DAMA	Par	0.00	0.00	42.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pama
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000296

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
04/05/2026	0000000400	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	220.00	0.00
04/05/2026	0000000401	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
04/05/2026	0000000402	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/05/2026	0000000403	767400063487	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 325 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
04/05/2026	0000000404	503300250084	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710300060072	GOMA LIQUIDA X 250 G	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710300120209	NOTA AUTOADHESIVA 7.5 cm X 7.5 cm X 500 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710300160036	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
04/05/2026	0000000404	710600100250	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	5.00	0.00
04/05/2026	0000000404	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000110090	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 30 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000150024	PORTA CLIPS DE PLASTICO CON IMAN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000240003	ESPONJERO DE JEBE REDONDO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	715000320007	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000010321	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA BORRABLE PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	658.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000050023	NUMERADOR AUTOENTINTABLE DE 6 DIGITOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000296

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
04/05/2026	0000000404	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/05/2026	0000000404	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
04/05/2026	0000000404	718500050058	CLIP DE METAL 30 mm APROX. X 100	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/05/2026	0000000404	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000297

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.05 - Servicio De Oncología Ginecológica								
08/05/2026	0000000426	495100050171	ESPÉCULO VAGINAL REVESTIDO CON TEFLÓN MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/05/2026	0000000426	495100050172	ESPÉCULO VAGINAL REVESTIDO CON TEFLÓN GRANDE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De La Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000298

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.11.01 - Departamento De Cirugía.								
07/04/2026	0000000278	791900080195	COLCHONETA DE ESPUMA CON FORRO DE MARROQUÍN 15 cm X 80 cm X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000299

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.05 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis								
05/05/2026	0000000410	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CRISMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000300

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
08/05/2026	0000000427	495500020373	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.50 M X 1.50 M	Unidad	0.00	0.00	1,481.00	0.00
08/05/2026	0000000427	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 CM	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administracion

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000301

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
12/05/2026	0000000429	895700080062	TELA BOMBASI X 80 cm DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
12/05/2026	0000000429	895700080179	TELA CAÑAMAZO X 1.50 m DE ANCHO COLOR CREMA	Metro	0.00	0.00	90.00	0.00
12/05/2026	0000000429	895700080330	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
12/05/2026	0000000429	940800130070	LLANTA 225/70R15	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000302

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.25.01 - Departamento De Enfermeria.								
12/05/2026	0000000430	767400061274	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 116 A1UC020 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/05/2026	0000000430	767400063722	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 230A W2300A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000303

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
12/05/2026	0000000431	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580046	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580055	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 75 CM	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580416	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580445	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 2/0 S/A 8 mm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580450	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 1 S/A 8 mm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580459	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495700580471	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495701350442	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 5/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 15 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495701350481	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495701360248	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
12/05/2026	0000000431	495701360322	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	624.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000304

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
12/05/2026	0000000432	493700160353	MANGO DE BISTURI Nº 3	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/05/2026	0000000432	493700160357	MANGO DE BISTURI Nº 4	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100090024	PINZA KELLY CURVA 14.5 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100090702	PINZA KOCHER RECTA 20 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110038	TIJERA DE IRIS RECTA 11 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110173	TIJERA DE MAYO CURVA 17 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110183	TIJERA DE MAYO RECTA 16 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110206	TIJERA METZEMBAUM CURVA 18 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110207	TIJERA METZEMBAUM CURVA 20 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100110565	TIJERA DE IRIS CURVA 11.5 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100130040	SEPARADOR DE FARABEUF 12 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
12/05/2026	0000000432	495100440023	SEPARADOR ABDOMINAL BALFOURD 6.5 cm X 26 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000305

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
12/05/2026	0000000428	717200140151	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/05/2026	0000000428	718500050041	CLIP MARIPOSA DE METAL 45 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000306

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
13/05/2026	0000000434	495100132034	SET INSTRÙMENTAL QUIRURGICO PARA ASPIRACION ENDOUTERINA (AMEU) X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000307

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.04 - Departamento De Salud Mental								
13/05/2026	0000000435	140600020362	MALETIN DE REANIMACIÓN ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2026	0000000435	536410020004	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/05/2026	0000000435	536417630015	CAMA DE METAL HOSPITALARIA DE 1 1/2 PLAZA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
13/05/2026	0000000435	602202620003	ALCOHOLIMETRO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2026	0000000435	740878680236	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO 23.8 in 5.00 Ghz RAM 16 GB ALMACENAMIENTO 512 GB S:	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2026	0000000435	746441520059	ESTANTE DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000308

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.30 - Departamento De Telesalud - Telemedicina								
07/05/2026	0000000425	503300250042	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/05/2026	0000000425	710300120310	NOTA AUTOADHESIVA 60 mm X 75 mm APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
07/05/2026	0000000425	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
07/05/2026	0000000425	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	175.00	0.00
07/05/2026	0000000425	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
07/05/2026	0000000425	710600120082	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
07/05/2026	0000000425	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000010321	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA BORRABLE PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00
07/05/2026	0000000425	716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/05/2026	0000000425	717200030060	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
07/05/2026	0000000425	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	53.00	0.00
07/05/2026	0000000425	717200140145	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO OFICIO X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
07/05/2026	0000000425	717200170040	PAPEL LUSTRE DE 50 CM X 65 CM COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	51.00	0.00
07/05/2026	0000000425	718500050058	CLIP DE METAL 30 mm APROX. X 100	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
07/05/2026	0000000425	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
07/05/2026	0000000425	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000309

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
13/05/2026	0000000436	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/05/2026	0000000436	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000310

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
12/05/2026	0000000433	133000160124	DETERGENTE GRANULADO X 4 kg	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000311

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.05 - Servicio De Oncología Ginecológica								
13/05/2026	0000000437	536427150009	CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO RODABLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2026	0000000437	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
13/05/2026	0000000438	536493790001	SILLA DE RUEDAS METALICA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/05/2026	0000000438	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2026	0000000438	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administracion

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000312

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.12.01 - Departamento De Pediatría.								
14/05/2026	0000000440	112204460001	CALEFACTOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2026	0000000440	952285140060	TELEVISOR A COLORES 65 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000313

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.02 - Órgano De Control Institucional								
06/05/2026	0000000420	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	43.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pomac
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000314

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
14/05/2026	0000000443	940100080072	ALQUILER DE CABEZAL PARA CAMARA DE TORRE DE VIDEO LAPAROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000315

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.03 - Servicio De Conservacion Y Limpieza								
14/05/2026	0000000445	133000070065	CERA LÍQUIDA PARA PISO COLOR BLANCO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000316

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
14/05/2026	0000000447	940500040001	ALQUILER DE ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00
15/05/2026	0000000450	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000317

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.02 - Estrategias Sanitaria De Inmunizaciones								
15/05/2026	0000000451	740881870012	MONITOR PLANO DE 27 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000318

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.05 - Servicio De Oncología Ginecológica								
14/05/2026	0000000448	536427150001	CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/05/2026	0000000448	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
14/05/2026	0000000449	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000319

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
14/05/2026	0000000444	495100110164	TIJERA PARA EPISIOTOMIA 15 CM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000320

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
18/05/2026	0000000454	495701300088	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000321

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/05/2026	0000000455	495700190162	CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUCTOR 1.9 FR X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/05/2026	0000000455	495700190436	CATÉTER PERCUTANEO 1.9 FR CON AGUJA INTRODUCTORA Nº 26	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000322

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
18/05/2026	0000000453	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	32,620.00	0.00	0.00	0.00
18/05/2026	0000000453	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/05/2026	0000000453	283400100070	PILA ALCALINA AA 1.5 V	Par	0.00	0.00	14.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000323

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/05/2026	0000000458	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,450.00	0.00
18/05/2026	0000000458	580800220001	CEFOTAXIMA (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
18/05/2026	0000000458	583000440001	VERAPAMILO CLORHIDRATO 2.5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
18/05/2026	0000000458	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	164.00	0.00
18/05/2026	0000000458	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,950.00	0.00
18/05/2026	0000000458	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	51.00	0.00
18/05/2026	0000000458	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
18/05/2026	0000000458	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,300.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000324

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
18/05/2026	0000000464	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
18/05/2026	0000000464	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000464	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	18.00	0.00
18/05/2026	0000000464	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/05/2026	0000000464	767400052378	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/05/2026	0000000464	767400052379	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/05/2026	0000000464	767400052380	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000325

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
19/05/2026	0000000470	351000040148	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
19/05/2026	0000000470	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
19/05/2026	0000000470	512000280482	CASSETTE DE PLASTICO DESCARTABLE PARA INCLUSION EN PARAFINA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic.Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000326

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
15/05/2026	0000000452	169400290098	COLADOR DE ACERO INOXIDABLE 18 cm DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000327

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
18/05/2026	0000000466	890200030001	ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA CABALLERO	Par	41.00	0.00	0.00	0.00
18/05/2026	0000000466	890200030002	ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA DAMA	Par	42.00	0.00	0.00	0.00
18/05/2026	0000000466	890200030289	CALZADO EN VALES DE CONSUMO	Unidad	0.00	0.00	83.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000328

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/05/2026	0000000468	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	43.00	0.00
18/05/2026	0000000468	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	660.00	0.00
18/05/2026	0000000468	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/05/2026	0000000468	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	637.00	0.00
18/05/2026	0000000468	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000329

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.07 - Unidad De Tesoreria								
18/05/2026	0000000460	710300060101	GOMA LIQUIDA X 250 g CON APLICADOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000460	710600050013	FOLDER DE PLASTICO TAMAÑO A4 CON TAPA TRANSPARENTE	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/05/2026	0000000460	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/05/2026	0000000460	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/05/2026	0000000460	711100010009	BORRADOR MIXTO TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/05/2026	0000000460	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/05/2026	0000000460	715000110087	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 25 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/05/2026	0000000460	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000460	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000460	715000320007	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000060397	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000070002	PORTAMINA 0.5 mm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
18/05/2026	0000000460	716000110022	MINA DE LAPIZ DE 0.5 mm HB X 12	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/05/2026	0000000460	717200140151	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/05/2026	0000000460	718500080021	GRAPA 23/8 X 1000	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
18/05/2026	0000000461	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	30.00	0.00
18/05/2026	0000000462	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000329

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.07 - Unidad De Tesoreria								
18/05/2026	0000000463	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000330

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/05/2026	0000000471	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	3,439.00	0.00
20/05/2026	0000000472	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,096.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000331

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.02 - Unidad De Contabilidad								
20/05/2026	0000000476	462200500001	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/05/2026	0000000476	740880370027	MONITOR LED 27 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/05/2026	0000000476	740899501141	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 5.40 Ghz RAM 16 GB ALMACENAMIENTO 1 TB SSD	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000332

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
20/05/2026	0000000479	495700743424	VIDEOBRONCOSCOPIO FLEXIBLE DESCARTABLE X 5.8/2.8 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000333

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
18/05/2026	0000000467	283400100066	PILA ALCALINA TAMAÑO D 1.5 V	Par	0.00	0.00	14.00	0.00
18/05/2026	0000000467	493700210736	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATAL PARA OXIMETRO DE PULSOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000334

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.27.01 - Departamento De Servicio Social.								
20/05/2026	0000000474	503300250042	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/05/2026	0000000474	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	184.00	0.00
20/05/2026	0000000474	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
20/05/2026	0000000474	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	5.00	0.00
20/05/2026	0000000474	717200050497	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 DE COLORES VARIOS	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000335

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
20/05/2026	0000000475	070500030653	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ENDOCRINOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,200.00

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAN FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000336

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
20/05/2026	0000000473	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 G	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
20/05/2026	0000000473	492900130089	RESINA FOTOCURABLE X 3.5 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
20/05/2026	0000000473	492900440022	CATALIZADOR PARA SILICONA X 60 ML	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
20/05/2026	0000000473	495100290012	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.11 - Estrategia De Daños No Transmisibles								
18/05/2026	0000000456	475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
18/05/2026	0000000456	475100016480	FORMATO TARJETA PARA CONTROL DE PACIENTES	Millar	0.00	0.00	3.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/05/2026	0000000457	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
18/05/2026	0000000457	584000260001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000337

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.25.01 - Departamento De Enfermeria.								
20/05/2026	0000000478	532288390007	OXIMETRO DE PULSOS DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/05/2026	0000000478	602206520017	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/05/2026	0000000478	602287620003	TENSIOMETRO DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/05/2026	0000000478	602287620023	TENSIOMETRO ANEROIDE CON BRAZALETE PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000338

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
21/05/2026	0000000482	492900130099	RESINA FOTOCURABLE X 3.8 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/05/2026	0000000482	495100290012	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000339

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.10 - Estrategia De Emergencias Y Desastres								
21/05/2026	0000000481	097900040004	ALMUERZO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000340

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
25/05/2026	0000000486	495701710011	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE COLÁGENO 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE(A) UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000341

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
25/05/2026	0000000487	605500010022	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GRUPO ELECTROGENO	Servicio	0.00	0.00	0.00	50,000.00
25/05/2026	0000000487	606500260469	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR VOLUMETRICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	85,000.00
25/05/2026	0000000487	606500260483	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	190,000.00
25/05/2026	0000000487	606500260556	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE UNIDAD DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
25/05/2026	0000000487	606500260711	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE BRONCOFIBROSCOPIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,210.00
25/05/2026	0000000487	607500050041	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GENERADOR DE VAPOR INDUSTRIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000342

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
25/05/2026	0000000488	740881870032	MONITOR PLANO DE 23 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000343

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
20/05/2026	0000000477	317500101561	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
20/05/2026	0000000477	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	80.00
20/05/2026	0000000477	710600080044	COLECTOR REVISTERO DE METAL TIPO MALLA LOMO ANGOSTO TAMAÑO OFICIO 2 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/05/2026	0000000477	767500590014	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 64 GB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000344

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
25/05/2026	0000000489	495709570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1-C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
25/05/2026	0000000489	495701300088	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000345

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
25/05/2026	0000000490	495700400166	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	88.00	0.00
25/05/2026	0000000490	495701360341	SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 10/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO ESPATULADA 6.2 mm	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
25/05/2026	0000000490	495701440061	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
25/05/2026	0000000490	495701440150	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
C.P. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000346

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
25/05/2026	0000000491	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
25/05/2026	0000000491	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
25/05/2026	0000000491	580500070001	PREGABALINA 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
25/05/2026	0000000491	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
25/05/2026	0000000491	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/05/2026	0000000491	584900420001	MIRTAZAPINA 30 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
25/05/2026	0000000491	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	84.00	0.00
25/05/2026	0000000491	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,150.00	0.00
25/05/2026	0000000491	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
25/05/2026	0000000491	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000347

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.12.03 - Servicio De Neonatología								
26/05/2026	0000000492	495701440171	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP N/Unidad		0.00	0.00	4.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000348

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
26/05/2026	0000000497	492900060057	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL X 50 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/05/2026	0000000497	492900090042	PASTA YODOFORMADA DENTAL X 10 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/05/2026	0000000497	492900390001	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/05/2026	0000000497	495100070148	FRESA QUIRURGICA PARA HUESO	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
26/05/2026	0000000497	495100390038	ALICATE DE ACERO QUIRURGICO DE CORTE RECTO (USO ODONTOLOGICO) 12 cm X 5 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000349

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
26/05/2026	0000000499	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
26/05/2026	0000000499	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000350

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.12.03 - Servicio De Neonatología								
18/05/2026	0000000465	717300110516	CARTULINA ESCARCHADA 150 g 50 cm x 65 cm COLOR PLATEADO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/05/2026	0000000465	717300110518	CARTULINA ESCARCHADA 150 g 50 cm x 65 cm COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000351

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
22/05/2026	0000000483	090600020189	FIDEO CORTO (CORTADO)	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00
22/05/2026	0000000483	090600030116	MORON AMERICANO	Klg	0.00	0.00	173.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000352

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
07/05/2026	0000000423	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000353

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.12.02 - Servicio De Pediatría								
26/05/2026	0000000494	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	6,928.00	0.00
26/05/2026	0000000494	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	136.00	0.00
26/05/2026	0000000494	532208120008	ASPIRADORA DE SECRECIONES PARA NIÑOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/05/2026	0000000494	536446650003	ESCALINATA - GRADILLA DE 3 PELDAÑOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
26/05/2026	0000000494	746420160002	CAMA CUNA DE METAL RODABLE PARA NIÑOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
26/05/2026	0000000498	497000020486	CANISTERS DE PLASTICO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01.01.20.03 - Ais - Niño								
26/05/2026	0000000493	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	475100051344	LIBRO DE REGISTRO DE INGRESO Y EGRESO DE PACIENTES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
26/05/2026	0000000493	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/05/2026	0000000493	495700740610	KIT DE RECIEN NACIDO CONTENIENDO 01 MANTA, 01 ROPA PARA BEBE, 04 PAÑAL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	710600010088	ARCHIVADOR DE PLASTICO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
26/05/2026	0000000493	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
26/05/2026	0000000493	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/05/2026	0000000493	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/05/2026	0000000493	716000060464	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/05/2026	0000000493	716000060497	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/05/2026	0000000493	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	36.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	24.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000493	767400063595	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 151A W1510A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
26/05/2026	0000000496	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	35.00	0.00
26/05/2026	0000000496	283400100070	PILA ALCALINA AA 1.5 V	Par	0.00	0.00	43.00	0.00
26/05/2026	0000000496	495100110749	TIJERA METZENBAUM RECTA 14.5 cm APROX	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
26/05/2026	0000000496	495100110752	TIJERA METZENBAUM CURVA 14.5 cm APROX	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
26/05/2026	0000000496	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
26/05/2026	0000000496	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,250.00
26/05/2026	0000000496	532210740054	CAJA TRANSPORTADORA DE VACUNAS 6 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000353

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
26/05/2026	0000000496	532288390001	OXIMETRO DE PULSOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/05/2026	0000000496	602208560014	BALANZA PEDIATRICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
26/05/2026	0000000500	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
26/05/2026	0000000500	495100092161	PINZA BIPOLAR TIPO LIGASURE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm DE DIAMETRO X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/05/2026	0000000500	495500011499	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA S	Unidad	0.00	0.00	106.00	0.00
26/05/2026	0000000500	495701490137	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 4 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
26/05/2026	0000000500	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	4,932.00	0.00
26/05/2026	0000000500	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2,832.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000354

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
28/05/2026	0000000505	606500260512	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y ELECTROMECANICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

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 - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000355

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
22/05/2026	0000000484	493700140310	TRAMPA DE AGUA PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2026	0000000484	493700170127	CABLE BIPOLAR PARA ELECTROCAUTERIO	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2026	0000000484	493700170342	CABLE MONOPOLAR PARA PINZA LAPAROSCOPICA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2026	0000000484	495100110448	TIJERA ACERO INOXIDABLE PARA CORTAR GASA 25.4 CM	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2026	0000000484	495100131746	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA X 11 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22/05/2026	0000000484	495100131770	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA X 4 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
22/05/2026	0000000484	497000021097	CONTENEDOR DE ALUMINIO ANODIZADO 30 cm X 30 cm X 16 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000356

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.20.02 - Estrategias Sanitaria De Inmunizaciones								
26/05/2026	0000000495	112260390003	REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 105 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/05/2026	0000000495	602292150001	TERMOHIGROMETRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/05/2026	0000000495	672288020001	REGISTRADOR DE DATOS - DATA LOGGER	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000357

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
27/05/2026	0000000503	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
27/05/2026	0000000503	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000358

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
27/05/2026	0000000504	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,900.00
27/05/2026	0000000504	070500030680	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,200.00

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 - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 25.02.01

Fecha : 1/06/2026
Hora : 08:30:25
Página : 1 de 1

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000359

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

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/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
29/05/2026	0000000508	600100040204	MANTENIMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES	Servicio	0.00	0.00	0.00	160,000.00

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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