APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000098

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.								
02/03/2026	0000000162	492900150004	LIMAS K SET DEL 15-40 (1era SERIE) DE 21 mm	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
02/03/2026	0000000162	492900150028	LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 21 MM X 6	Unidad	40.00	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° 00000099

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.								
02/03/2026	0000000163	090600020120	PASTA WANTAN X 500 G	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/03/2026	0000000163	090600030542	CHOCLO CATEGORÍA EXTRA O PRIMERA	Unidad	0.00	0.00	640.00	0.00
02/03/2026	0000000163	094100030043	LIMON DULCE (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	132.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010010	BROCOLI (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010016	COLIFLOR	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010020	PEPINILLO	Unidad	0.00	0.00	264.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010022	PORO	Unidad	0.00	0.00	280.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010023	TOMATE (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	600.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010033	PIMIENTO MORRON	Unidad	0.00	0.00	308.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010100	LECHUGA ESCAROLA	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010105	ALBAHACA. (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010107	CEBOLLA CHINA (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010110	ESPINACA (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010131	CEBOLLA ROJA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	618.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010197	ROCOTO AL PESO	Klg	0.00	0.00	62.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010208	AJO PELADO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	78.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010232	APIO (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010259	AJÍ AMARILLO FRESCO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	134.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010324	COL CRESPA CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	42.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010326	VAINITA CALIDAD EXTRA	Klg	0.00	0.00	36.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010330	ZAPALLO MACRE CATEGORIA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	1,324.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010333	CAIGUA TIPO CRIOLLO.	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600010364	ARVEJA VERDE CATEGORÍA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	160.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020002	CAMOTE AMARILLO	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020003	CAMOTE MORADO	Klg	0.00	0.00	62.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020004	OLLUCO	Klg	0.00	0.00	92.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020036	ZANAHORIA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	480.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020041	KIÓN FRESCO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	48.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020043	BETERRAGA (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	64.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020055	NABO	Unidad	0.00	0.00	308.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600020098	YUCA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	34.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600070007	HABA FRESCA	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

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.								
02/03/2026	0000000163	099600080008	CULANTRO (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	74.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600080011	HIERBA BUENA (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600080013	HUACATAY (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600080016	PEREJIL (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
02/03/2026	0000000163	099600080028	HIERBA LUISA (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	16.00	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° 00000100

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.								
03/03/2026	0000000168	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,250.00
03/03/2026	0000000168	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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

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 Cirugia.								
03/03/2026	0000000169	532290950003	PERFORADOR A BATERIA PARA TRAUMATOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2026	0000000169	532293670001	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	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° 00000102

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
03/03/2026	0000000170	351000030186	CALIBRADOR PARA MICROALBUMINA EN ORINA POR INMUNOTURBIDIMETRIA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2026	0000000170	351000030187	SOLUCION CONTROL PARA MICROALBUMINA EN ORINA NIVELES 1 Y 2 (2 X 2 mL)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2026	0000000170	351000030307	SOLUCION DE CALIBRACION DE DIMERO D X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/03/2026	0000000170	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
03/03/2026	0000000170	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
03/03/2026	0000000170	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
03/03/2026	0000000170	355100020009	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/03/2026	0000000170	358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
03/03/2026	0000000170	512000220239	PLACA DE AGAR SANGRE DE CARNERO AL 5%	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° 00000103

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.								
02/03/2026	0000000164	094100030015	PLÁTANO DE ISLA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	58.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030026	MANZANA DE AGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	132.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030029	MEMBRILLO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030038	COCONA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	88.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030053	PERA DE AGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	58.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030055	UVA NEGRA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	23.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030064	MANGO HAYDE (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	82.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030127	PIÑA	Unidad	0.00	0.00	86.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030187	KIWI (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	6.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030281	MANZANA CHILENA X 125	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030400	SANDÍA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	52.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030408	CARAMBOLA CATEGORÍA I	Klg	0.00	0.00	62.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030414	PAPAYA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	283.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030417	MANDARINA SATSUMA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	108.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	200.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030433	PALTA FUERTE CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	58.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030474	MARACUYA CATEGORIA I	Klg	0.00	0.00	88.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030476	GRANADILLA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	530.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100030482	PLATANO DE SEDA CATEGORIA EXTRA	Unidad	0.00	0.00	633.00	0.00
02/03/2026	0000000164	094100050005	ACEITUNA NEGRA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	18.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000103

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.								
02/03/2026	0000000167	091400010008	CARNE DE POLLO CON MENUDENCIA	Klg	0.00	0.00	4,350.00	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° 00000104

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/
01.01.02.05.02 - Servicio De Casa Fuerza								
02/03/2026	0000000165	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	6,000.00	0.00
01.01.02.05.05 - Servicio De Transportes								
02/03/2026	0000000166	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	200.00	0.00
02/03/2026	0000000166	172100090009	GASOHOL REGULAR	Galon	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° 00000105

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.								
04/03/2026	0000000171	208400210021	INODORO COMPLETO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/03/2026	0000000171	281600210257	CABLE VULCANIZADO 3 X 12 AWG	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° 00000106

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.								
04/03/2026	0000000172	351000023406	PEROXIDO DE HIDROGENO P.A. 30% X 120 ML	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° 00000107

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.								
05/03/2026	0000000173	495100092369	PINZA FORESTER RECTA 25 cm	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° 00000108

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.								
05/03/2026	0000000174	475100017894	FORMATO RECETARIO DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS AUTOCOPIATIVO (ORIG + 2 COPI	Unidad	0.00	0.00	50.00	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° 00000109

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/
01.01.11.03 - Servicio De Cirugia Especializada								
27/02/2026	0000000159	495100150033	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 10 CM X 10 CM CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/02/2026	0000000159	495100150052	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 15 CM X 15 CM CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/02/2026	0000000159	495701230106	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA LENSOMETRO Y AUTOQUERATOMETRO 57 mm X 25 m	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
27/02/2026	0000000159	495701230173	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA AUTOQUERATOREFRACTÓMETRO 57 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496600090091	LUPA ASFERICA 20 DIOPTRIAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496600090093	LUPA ASFERICA 90 DIOPTRIAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496600090152	MONTURA DE METAL PARA PRUEBA DE USO OFTALMOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496600090159	LUPA ASFERICA 30 DIOPTRIAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496700030061	MONTURA DE GOMA UNISEX NIÑOS	Unidad	0.00	0.00	211.00	0.00
27/02/2026	0000000159	496700100022	POLICARBONATO ESFERICO Y COMBINADO ANTIREFLEX +/-4.25 +/-6.00 C/CIL HASTA -6.00	Unidad	0.00	0.00	211.00	0.00
27/02/2026	0000000159	710300160013	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
27/02/2026	0000000159	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
27/02/2026	0000000159	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	210.00	0.00
27/02/2026	0000000159	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
27/02/2026	0000000159	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	6.00	0.00
27/02/2026	0000000159	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
27/02/2026	0000000158	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
27/02/2026	0000000158	495100131894	BLEFAROSTATO BARRAQUER INFANTE PREMATURO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000158	495700350370	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.5 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
27/02/2026	0000000158	495701300209	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 108 mm X 140 mm X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
27/02/2026	0000000158	580500160001	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000109

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.								
27/02/2026	0000000158	584400690009	PREDNISOLONA 10 mg/mL SOL OFT 5 mL	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° 00000110

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								
06/03/2026	0000000176	493700180410	ELECTRODO DE ASA LEEP DE 20 mm X 10 mm X 12 cm CON ALAMBRE DE TUNGSTENO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495100050192	ESPECULO PARA ELECTROCIRUGIA LEEP CON PUERTO PARA EVACUADOR DE HUMO 33 mm X 113 r	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495100050193	ESPECULO PARA ELECTROCIRUGIA LEEP CON PUERTO PARA EVACUADOR DE HUMO 35 mm X 125 r	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495100093058	PINZA BIPOLAR PARA SELLADO DE VASOS CON CUCHILLA DE CORTE DE 5 mm X 23 cm PUNTA CUR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495100093209	PINZA BIPOLAR TIPO MARYLAND PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 5 mm DE DIÁMETRO X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495100134226	ELEVADOR Y MANIPULADOR UTERINO 35 mm DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
06/03/2026	0000000176	495701540024	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA DESCARTABLE 14 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	17.00	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° 00000111

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.								
06/03/2026	0000000178	967800050357	VALVULA DE CONTROL DE NIVEL DE AGUA DE 2 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:

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° 00000112

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.								
09/03/2026	0000000179	600100040204	MANTENIMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES	Servicio	0.00	0.00	0.00	65,976.49

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 Ponga
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° 00000113

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.								
09/03/2026	0000000180	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0.00	0.00	6,041.70	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° 00000114

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								
10/03/2026	0000000181	470300221003	GIGANTOGRAFIA DE LONA MATE 1440 DPI 13 oz 1.60 m X 2.00 m	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° 00000115

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 Oncologia Ginecológica								
10/03/2026	0000000182	493700180195	ELECTRODO DE ASA LEEP DE 25 MM X 10 MM X 12 CM CON ALAMBRE DE TUNGSTENO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
10/03/2026	0000000182	493700180410	ELECTRODO DE ASA LEEP DE 20 mm X 10 mm X 12 cm CON ALAMBRE DE TUNGSTENO	Unidad	15.00	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:

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° 00000116

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.								
10/03/2026	0000000183	495700743101	CANULA PEDIATRICA PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
10/03/2026	0000000183	495700743102	CANULA NEONATAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
10/03/2026	0000000183	512000040169	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 10 L	Unidad	0.00	0.00	1,466.00	0.00
10/03/2026	0000000183	512000040171	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	850.00	0.00
10/03/2026	0000000183	512000040207	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 5 L	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° 00000117

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.								
11/03/2026	0000000185	475100016475	FORMATO RECETA UNICA ESTANDARIZADA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS) BLOCK X 50 JU	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
11/03/2026	0000000185	475100016924	FORMATO PRESCRIPCION MEDICA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS) BLOCK X 50 JUEGOS	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
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: Máximo de la 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° 00000118

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.								
11/03/2026	0000000188	501100042192	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	50.00	0.00
11/03/2026	0000000188	501100042193	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR ROJO	Ciento	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:

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 Perez
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° 00000119

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 Oncologia Ginecológica								
11/03/2026	0000000186	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000186	495100093209	PINZA BIPOLAR TIPO MARYLAND PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 5 mm DE DIÁMETRO X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400052725	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544Y AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400052726	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544M MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400052727	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544C CIAN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000186	767400052728	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544BK NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
11/03/2026	0000000187	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
11/03/2026	0000000187	710300010003	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd CON DISPENSADOR	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	710300160091	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 60 yd	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	30.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	717200140151	LIBRO DE ACTAS EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 400 HOJAS	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	718500080025	GRAPA 26/6 X 1000	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400051421	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T133220 CIAN	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400051487	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T133320 MAGENTA	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400051488	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T133420 AMARILLO	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400051546	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T133120 NEGRO	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400052725	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544Y AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400052726	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544M MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400052727	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544C CIAN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/03/2026	0000000187	767400052728	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. 544BK NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000119

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								
11/03/2026	0000000187	805000030066	RESPIRADOR DE CARA COMPLETA DE SILICONA TAMAÑO MEDIANO	Unidad	36.00	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
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° 00000120

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.								
12/03/2026	0000000190	496900010512	AGUJA KIRSCHNER 1.2 mm DE DIAMETRO X 300 mm DE LARGO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900010622	AGUJA KIRSCHNER 2.0 mm X 280 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900010642	AGUJA KIRSCHNER 1.8 mm X 300 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900010679	AGUJA KIRSCHNER 1.6 mm X 300 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900010680	AGUJA KIRSCHNER 1.4 mm X 300 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220054	PLACA DCP RECTA LIVIANA (ESTRECHA) DE 7 AGUJEROS X 4.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220055	PLACA DCP RECTA LIVIANA (ESTRECHA) DE 8 AGUJEROS X 4.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220057	PLACA DCP RECTA LIVIANA (ESTRECHA) DE 10 AGUJEROS X 4.5 MM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220060	PLACA DCP PEQUEÑOS FRAGMENTOS DE 6 AGUJEROS X 3.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220088	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 6 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220089	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 7 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220090	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 8 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220168	PLACA DCP PEQUEÑOS FRAGMENTOS DE 7 AGUJEROS X 3.5 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220434	PLACA DE RECONSTRUCCION DE 10 AGUJEROS X 3.5 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220435	PLACA DE RECONSTRUCCION DE 8 AGUJEROS X 3.5 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220617	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE 9 AGUJEROS X 3.5 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900220978	PLACA DCP RECTA LIVIANA (ESTRECHA) DE 11 AGUJEROS X 4.5 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300001	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 14 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300019	TORNILLO CORTICAL 4.5 mm X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300034	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 36 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300036	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 34 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300037	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300038	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 28 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300039	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 26 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300040	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22 MM	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300041	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300042	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300048	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 24 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300049	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 32 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300054	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 38 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900300729	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000120

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.								
12/03/2026	0000000190	496900370086	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 3.5 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370110	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.5 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370119	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370121	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370134	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 6.5 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370165	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370217	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL 4.0 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370219	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL 4.0 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370229	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL 4.0 mm X 45 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370231	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 mm X 45 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370240	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL 4.0 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370257	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL 4.0 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2026	0000000190	496900370259	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 6.5 mm X 58 mm	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° 00000121

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.								
13/03/2026	0000000193	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
13/03/2026	0000000193	496900220090	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 8 AGUJEROS	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° 00000122

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								
13/03/2026	0000000192	285400110036	LINTERNA DE MANO CON LUZ LED RECARGABLE	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: Maxima 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° 00000123

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.								
13/03/2026	0000000191	351000022979	TIRA REACTIVA PARA OXIDASA	Unidad	0.00	0.00	50.00	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° 00000124

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.								
16/03/2026	0000000194	717200370163	PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 56 g DE 14 7/8 in X 11 in X 3	Emp X 500	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 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° 00000125

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.								
16/03/2026	0000000195	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	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° 00000126

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.								
16/03/2026	0000000196	070500030109	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,300.00
16/03/2026	0000000196	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,850.00
16/03/2026	0000000196	070500030169	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,550.00
16/03/2026	0000000196	070500030296	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CIRUGIA PEDIÁTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,700.00
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
16/03/2026	0000000197	070500030009	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN ANESTESIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,300.00

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° 00000127

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.								
10/03/2026	0000000184	175500300001	ACEITE LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO X 480 ML	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
10/03/2026	0000000184	492900080096	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LIQUIDO5 g/2.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
10/03/2026	0000000184	492900390001	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/03/2026	0000000184	495100070084	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA PEQUEÑA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
10/03/2026	0000000184	495100220003	ESPEJO BUCAL SIMPLE SIN MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
10/03/2026	0000000184	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 Ramos
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° 00000128

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								
17/03/2026	0000000198	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,100.00

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: 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° 00000129

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.								
18/03/2026	0000000199	718500060001	CHINCHE CON CABEZA DE COLORES X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01.01.04 - Oficina De Epidemiología Y Salud Ambiental								
18/03/2026	0000000201	718500060020	CHINCHE INDICADOR DE MAPA CON CABEZA DE COLORES X 50	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
01.01.06 - Oficina De Gestión De La Calidad								
18/03/2026	0000000200	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01.01.27.01 - Departamento De Servicio Social.								
18/03/2026	0000000202	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100	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
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° 00000130

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								
18/03/2026	0000000203	070500040026	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,522.00

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 Ponce
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° 00000131

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.								
18/03/2026	0000000205	605600100007	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TRANSFORMADOR DE POTENCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
18/03/2026	0000000205	606500010015	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AGITADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,500.00
18/03/2026	0000000205	606500080029	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CENTRIFUGA DE HEMATOCRITO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
18/03/2026	0000000205	606500180012	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO BINOCULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
18/03/2026	0000000205	606500180015	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
18/03/2026	0000000205	606500180024	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO COMPUESTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
18/03/2026	0000000205	606500180032	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROSCOPIO TRINOCULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00
18/03/2026	0000000205	606500190029	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR CARDIACO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
18/03/2026	0000000205	606500190033	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MONITOR MULTIPARAMETRO	Servicio	0.00	0.00	0.00	55,500.00
18/03/2026	0000000205	606500260140	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR MULTIPARAMETROS	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260220	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ESPECTROFOTOMETRO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260337	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA NEONATAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	46,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260376	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ECOGRAFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	65,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260377	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ELECTROCARDIOGRAFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260382	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE OXÍMETRO DE PULSO	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,400.00
18/03/2026	0000000205	606500260469	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR VOLUMETRICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	127,890.00
18/03/2026	0000000205	606500260500	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR MECANICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260537	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CUNA DE CALOR RADIANTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260688	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONSERVADOR PARA SANGRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260698	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO ECÓGRAFO - ULTRASONIDO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260709	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ESTERILIZADOR A VAPOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
18/03/2026	0000000205	606500260754	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VIDEOENDOSCOPIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	198,900.00
18/03/2026	0000000205	606500260770	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UNIDAD DENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
18/03/2026	0000000205	607500010242	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	235,000.00
18/03/2026	0000000205	607500030618	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TRITURADORA DE RESIDUOS SOLIDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	72,000.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000131

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.								
18/03/2026	0000000205	609600010063	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CALDEROS	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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 Pomar
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° 00000132

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/
01.01.08.01 - Unidad De Estadistica E Informatica.								
18/03/2026	0000000204	767500390001	DATA SWITCH AUTOMATICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/03/2026	0000000204	767500390015	DATA SWITCH AUTOMATICO DE 16 PUERTOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/03/2026	0000000204	767500390016	DATA SWITCH AUTOMATICO DE 24 PUERTOS	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
18/03/2026	0000000204	767500390017	DATA SWITCH AUTOMATICO DE 48 PUERTOS	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
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° 00000133

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
18/03/2026	0000000206	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	765.00

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° 00000134

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
18/03/2026	0000000208	351000023542	BALSAMO DE CANADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/03/2026	0000000208	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
18/03/2026	0000000207	351000023542	BALSAMO DE CANADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/03/2026	0000000207	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
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° 00000135

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.								
18/03/2026	0000000209	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600030601	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600090801	PROTEINA C REACTIVA (LATEX)	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600091493	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/03/2026	0000000209	358600091641	TEST DE ANTIGENO CA 15-3	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
19/03/2026	0000000210	351000023542	BALSAMO DE CANADA X 1 L	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
19/03/2026	0000000210	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)METODO AUTOMATIZADO	Det	100.00	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 Parra
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° 00000136

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.								
20/03/2026	0000000213	600100040204	MANTENIMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00

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 Rivas
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° 00000137

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.								
23/03/2026	0000000215	135000090139	ESPONJA DE ESPUMA DE POLIURETANO PARA BAÑO Y LIMPIEZA	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
23/03/2026	0000000215	135000090140	ESPONJA DE FIBRA VEGETAL PARA LAVAR VAJILLAS	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000215	894700010194	HILO DE ALGODON MERCERIZADO 12/3 X 800 m COLOR BLANCO	Unidad	27.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000215	894700010203	HILO DE ALGODON X 50 g	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 Ponce
Director de la Unidad Ejecutora

Firma 2: Titular de la Unidad Ejecutora o Jefe de la Oficina de Administración o la que haga sus veces en la Unidad Ejecutora o Director de la Oficina de Administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000138

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								
23/03/2026	0000000218	512000370054	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 0.8 mm X 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	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
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° 00000139

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.								
23/03/2026	0000000219	600100040165	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,966.00

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° 00000140

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
23/03/2026	0000000217	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	520.00	0.00
23/03/2026	0000000217	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	151.00	0.00
23/03/2026	0000000217	358600030767	ANTIGENO RPR X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
23/03/2026	0000000217	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
23/03/2026	0000000217	511000080460	TUBO DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	0.00	0.00	266.00	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° 00000141

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								
23/03/2026	0000000214	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,900.00

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. OSMAN VALORES 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° 00000142

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
23/03/2026	0000000220	475100016480	FORMATO TARJETA PARA CONTROL DE PACIENTES	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
23/03/2026	0000000220	512000040144	CAJA DE ACERO QUIRURGICO PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS DE ESPUTO CON 12 DIVISIONES	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. OSCAR 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(a) 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° 00000143

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.								
23/03/2026	0000000223	512000220239	PLACA DE AGAR SANGRE DE CARNERO AL 5%	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000223	512000220480	PLACA AGAR CHOCOLATE 15 mm X 90 mm	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: Titular de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000144

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								
23/03/2026	0000000216	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
23/03/2026	0000000216	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
23/03/2026	0000000216	495100050235	ESPECULO PARA ELECTROCIRUGIA LEEP CON PUERTO PARA EVACUADOR DE HUMO 35 mm X 121	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/03/2026	0000000216	495100050236	ESPECULO PARA ELECTROCIRUGIA LEEP CON PUERTO PARA EVACUADOR DE HUMO 35 mm X 102	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° 00000145

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.								
24/03/2026	0000000226	495100090563	PINZA MERYLAND CURVA PARA LAPAROSCOPIA DE 5 MM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100091665	PINZA GRASPER PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 33 cm CON CREMALLERA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100091695	PINZA GRASPER PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 36 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100092110	PINZA BIPOLAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA 35 cm	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100092180	PINZA MERYLAND CURVA PARA LAPAROSCOPIA 37 cm CON CREMALLERA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100093338	PINZA BIPOLAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA 36 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100110445	TIJERA METZEMBAUM CURVA PARA LAPAROSCOPIA 33 CM	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
24/03/2026	0000000226	495100110837	TIJERA METZEMBAUM CURVA PARA LAPAROSCOPIA 36 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° 00000146

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.								
24/03/2026	0000000228	070500030005	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NUTRICION	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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° 00000147

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.								
25/03/2026	0000000229	070500030743	SERVICIO DE ASISTENCIA EN NUTRICIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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° 00000148

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.								
25/03/2026	0000000230	495100093298	PINZA FOERSTER CURVA 24.5 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 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° 00000149

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.								
25/03/2026	0000000231	717200020108	PAPEL CONTOMETRO AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS) 76 mm X 21 m	Unidad	0.00	0.00	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° 00000150

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	0000000224	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
24/03/2026	0000000224	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/03/2026	0000000224	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/03/2026	0000000224	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/03/2026	0000000224	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	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° 00000151

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.								
25/03/2026	0000000234	070500031224	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OFTALMOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	68,850.00
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
25/03/2026	0000000233	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	286.00	0.00
01.01.20.11 - Estrategia De Daños No Transmisibles								
23/03/2026	0000000221	475100016480	FORMATO TARJETA PARA CONTROL DE PACIENTES	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000221	495100131250	SET INSTRUMENTAL DE CURACIONES X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/03/2026	0000000221	710300060101	GOMA LIQUIDA X 250 g CON APLICADOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/03/2026	0000000221	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
23/03/2026	0000000221	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000221	715000210026	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/03/2026	0000000221	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/03/2026	0000000221	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	0.00
23/03/2026	0000000221	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/03/2026	0000000232	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	1.00	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° 00000152

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.								
26/03/2026	0000000235	495100091695	PINZA GRASPER PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 36 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/03/2026	0000000235	495100093338	PINZA BIPOLAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA 36 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/03/2026	0000000235	495100110837	TIJERA METZEMBAUM CURVA PARA LAPAROSCOPIA 36 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° 00000153

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								
26/03/2026	0000000236	351000040133	LUGOL X 1 L	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

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

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° 00000154

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 Neonatologia								
26/03/2026	0000000237	493700210736	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATAL PARA OXIMETRO DE PULSOS	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
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 Pinto
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° 00000155

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								
27/03/2026	0000000238	139200060005	CHAMPU PARA CABELLO X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	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° 00000156

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.								
30/03/2026	0000000240	497000020748	ESCOBILLA DE NAILON PARA LAVADO DE TUBOS DE SUCCION 8 FR X 1/2 in X 8 in	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
30/03/2026	0000000241	495100190098	CÁNULA DE IRRIGACION/ASPIRACION PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 36 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
30/03/2026	0000000242	493700142684	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO PEDIATRICO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
30/03/2026	0000000242	493700142685	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	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 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° 00000157

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.								
30/03/2026	0000000243	901500070084	SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓ	Servicio	0.00	0.00	0.00	43,996.00

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

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

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° 00000158

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								
31/03/2026	0000000246	210100020106	SERVICIO DE CONTROL PREVIO, ANÁLISIS, VALIDACIÓN DE REGISTRO DE EXPEDIENTES DE CONTI	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
31/03/2026	0000000247	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,800.00
31/03/2026	0000000247	071100388567	SERVICIO DE REVISION, ANALISIS LEGAL Y EVALUACION DE EXPEDIENTES DE PROCEDIMIENTOS A	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
31/03/2026	0000000247	071100388980	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
31/03/2026	0000000247	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00
31/03/2026	0000000247	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,400.00
31/03/2026	0000000247	210100010235	SERVICIO SECRETARIAL Y ORDENAMIENTO ARCHIVISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00

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 Pulido
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° 00000159

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.								
31/03/2026	0000000248	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,100.00

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° 00000160

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/
01.01.23 - Oficina De Asesoria Legal								
31/03/2026	0000000249	071100388980	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,400.00

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° 00000161

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/
01.01.23 - Oficina De Asesoria Legal								
31/03/2026	0000000250	070100250018	ASESORIA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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° 00000162

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.								
30/03/2026	0000000244	060500010022	SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
30/03/2026	0000000244	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
30/03/2026	0000000244	071100431171	SERVICIO DE AUXILIAR EN MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
30/03/2026	0000000244	110500100003	SERVICIO DE CARPINTERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
30/03/2026	0000000244	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	13,000.00

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° 00000163

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/
01.01.02.01 - Oficina De Administración.								
31/03/2026	0000000252	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00
31/03/2026	0000000252	071100443687	SERVICIO DE ASISTENCIA Y COORDINACION ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD - 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° 00000164

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.								
31/03/2026	0000000254	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00

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° 00000165

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/
01.01.02.03 - Unidad De Abastecimiento								
31/03/2026	0000000255	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,700.00
31/03/2026	0000000255	071100381505	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTRATACIONES PÚBLICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
31/03/2026	0000000255	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,400.00
31/03/2026	0000000255	071100436954	SERVICIO DE ASISTENCIA PROFESIONAL EN ADQUISICIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
31/03/2026	0000000255	071100443479	SERVICIO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
31/03/2026	0000000255	210100010325	SERVICIO DE RECEPCION Y VERIFICACION DE BIENES EN ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
01.01.08.01 - Unidad De Estadistica E Informatica.								
31/03/2026	0000000251	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,400.00

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° 00000166

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								
31/03/2026	0000000256	071100381216	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN DERECHO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
31/03/2026	0000000256	071100437054	SERVICIO ESPECIALIZADO DE AUDITOR GUBERNAMENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
31/03/2026	0000000257	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
31/03/2026	0000000257	071100381216	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN DERECHO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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° 00000167

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								
31/03/2026	0000000258	071100442665	SERVICIO DE REVISION Y CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00

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

MINISTERIO DE SALUD - 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