

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000168

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.

01/04/2026	0000000260	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,700.00
------------	------------	--------------	---	----------	------	------	------	----------

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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000169

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
01/04/2026	0000000261	070500030129	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO RADIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,350.00

01.01.18.01 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes.

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000170

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
01/04/2026	0000000259	512000060260	INDICADOR MULTIPARAMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	2,535.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Lia. 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° 00000171

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01/04/2026	0000000262	900100010014	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,354.00

01.01.02.03 - Unidad De Abastecimiento

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000172

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
01/04/2026	0000000264	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
01/04/2026	0000000264	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
01/04/2026	0000000264	071100437512	SERVICIO ATENCION DE PACIENTES, TOMA Y RECEPCION DE MUESTRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000173

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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/
01.01.04 - Oficina De Epidemiología Y Salud Ambiental								
01/04/2026	0000000266	040100010008	SERVICIO DE COFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	700.00
01/04/2026	0000000266	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	2,100.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000174

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
01/04/2026	0000000265	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
01/04/2026	0000000265	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	46,000.00	0.00

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

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

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

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

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

CPC. OMAR FLORES RIVAS
JEFE RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: JEFE RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000175

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
01/04/2026	0000000267	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
01/04/2026	0000000267	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
01/04/2026	0000000267	071100437512	SERVICIO ATENCION DE PACIENTES, TOMA Y RECEPCION DE MUESTRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

- 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 y 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 HUANCAMELICA

Lic. Asm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000176

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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/
01.01.01 - Direccion Ejecutiva.								
01/04/2026	0000000263	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/04/2026	0000000268	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,800.00
01/04/2026	0000000268	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	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.

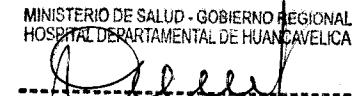
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

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


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 HUANCAMELICA


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° 00000177

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
06/04/2026	0000000270	060500010022	SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
06/04/2026	0000000270	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
06/04/2026	0000000270	071100431171	SERVICIO DE AUXILIAR EN MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
06/04/2026	0000000270	110500100003	SERVICIO DE CARPINTERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
06/04/2026	0000000270	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICACPC. 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 HUANCAMELICALic. 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° 00000178

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
06/04/2026	0000000269	495100133920	HISTERÓMETRO SIMS MALEABLE 33 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000179

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
06/04/2026	0000000271	354300180020	DIOXIDO DE CARBONO (CO2) X 30 kg	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
06/04/2026	0000000271	495500010472	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00
06/04/2026	0000000271	495700510002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 12	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
06/04/2026	0000000271	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000180

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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								
07/04/2026	0000000272	495701230197	PAPEL TERMICO DE IMPRESION PARA EQUIPO DE EMISIONES OTOACUSTICAS 57 mm X 25 m	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000181

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.03 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
07/04/2026	0000000273	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/04/2026	0000000274	746437450063	ESCRITORIO DE MELAMINA EN L DE 3 GAVETAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/04/2026	0000000275	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/04/2026	0000000276	740877000001	MONITOR A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/04/2026	0000000276	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/04/2026	0000000277	746461240002	MODULO DE MELAMINA PARA COMPUTADORA	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPG 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 HUANCAMELICA

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° 00000182

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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								
27/03/2026	0000000239	493700142105	BOQUILLA ADULTO PARA ENDOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
27/03/2026	0000000239	495100090952	PINZA DE BIOPSIA PARA COLONOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
27/03/2026	0000000239	495100092915	PINZA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO 2.3 mm X 160 cm TIPO FORCEPS DIENTE DE RATO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
27/03/2026	0000000239	495100092932	PINZA PARA EXTRACCION TIPO MANDIBULA DE COCODRILO DIENTE DE RATON X 210 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
27/03/2026	0000000239	495100133180	ASA DE POLIPECTOMIA DE ESTOMAGO Y COLON 2.5 mm X 230 cm CON MALLA	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
27/03/2026	0000000239	495100133961	INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA DE 0.7 mm X 180 cm CON AGUJA N° 22 G X 5 mm PARA GASTROSC	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
27/03/2026	0000000239	497000020702	BANDEJA DE PLÁSTICO PARA LAVADO DE COLONOSCOPIO 60 cm X 45 cm X 25 cm CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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

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

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000183

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
08/04/2026	0000000279	355100020013	FIBRINOGENO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
08/04/2026	0000000279	355100020032	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	Det	0.00	0.00	2,550.00	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 HUANCABELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

CPC. USMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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° 00000184

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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								
09/04/2026	0000000281	609800020007	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA DE RED INALAMBRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,830.00

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000185

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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								
09/04/2026	0000000283	091400060193	ATÚN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 140 g	Unidad	106.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2026	0000000283	096800010516	GALLETA DE SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	150.00	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 HUANCABELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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 HUANCABELICA

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° 00000186

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01.01.01 - Dirección Ejecutiva.

09/04/2026	0000000282	742223580056	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER A3 MONOCROMATICA 25 PPM	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000187

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

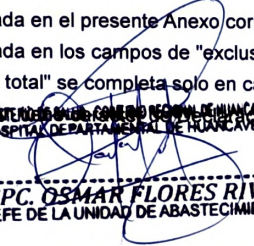
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
09/04/2026	0000000284	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	18.00	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 es verdadera y 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 HUANCAMELICA


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° 00000188

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
09/04/2026	0000000285	358600030830	ANTIGENO HEPATITIS C METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2026	0000000285	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2026	0000000285	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2026	0000000285	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2026	0000000285	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2026	0000000285	513000100063	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS	Unidad	0.00	0.00	275.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000189

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
10/04/2026	0000000286	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/04/2026	0000000286	746483900090	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO	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:

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000190

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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								
10/04/2026	0000000287	532211570002	CALENTADOR DE SANGRE Y FLUIDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/04/2026	0000000287	532230960003	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/04/2026	0000000287	532267490001	ILUMINADOR DE VENAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/04/2026	0000000287	536427150009	CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO RODABLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/04/2026	0000000287	602206520001	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/04/2026	0000000287	740841000001	IMPRESORA LASER	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000191

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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								
10/04/2026	0000000288	070500040144	SERVICIO DE EVALUACION PSICOLOGICA	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
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000192

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
13/04/2026	0000000291	133000240065	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5%	Litro	6.00	0.00	0.00	0.00
13/04/2026	0000000291	133000240241	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 3.5 % X 319 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 es de carácter confidencial y de reserva de la Entidad del Sector Público; 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 HUANCAMELICA

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° 00000193

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
13/04/2026	0000000290	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	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 declara:

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

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

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° 00000194

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA
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								
13/04/2026	0000000289	532288390006	OXIMETRO DE PULSOS NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
13/04/2026	0000000289	532291640001	RESUCITADOR NEONATAL	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 HUANCABELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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 HUANCABELICA

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° 00000195

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
01.01.03 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
13/04/2026	0000000293	071100382374	SERVICIO DE SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVERSION EN TEMAS DE INGENIERIA CIVIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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

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

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

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000196

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
01.01.19.01 - Departamento De Medicina Física Y Rehabilitación.								
13/04/2026	0000000292	532296280001	TANQUE DE PARAFINA	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000197

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
01.01.04 - Oficina De Epidemiología Y Salud Ambiental								
13/04/2026	0000000294	602264710001	MULTIPARAMETRO PORTATIL	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 HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA
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° 00900198

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
14/04/2026	0000000300	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
14/04/2026	0000000300	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
14/04/2026	0000000300	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	Det	0.00	0.00	100.00	0.00

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

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

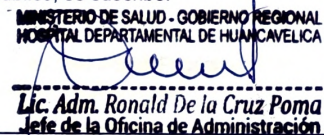
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000199

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.12.02 - Servicio De Pediatría								
14/04/2026	0000000297	532208120008	ASPIRADORA DE SECRECIONES PARA NIÑOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
14/04/2026	0000000297	532260470001	ESTERILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000297	532271820001	LAMPARA INCANDESCENTE	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
14/04/2026	0000000297	532288390001	OXIMETRO DE PULSOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000297	536404310001	BALON DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000297	536430960001	COCHE METALICO PARA CURACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000297	536444290001	COCHE TRANSPORTADOR DE BALON DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000297	536493790001	SILLA DE RUEDAS METALICA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000297	602206340011	BALANZA ANALITICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000297	602208560009	BALANZA PEDIATRICA DE SOBREMESA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000297	602208560018	BALANZA PEDIATRICA DE PIE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000297	746420160002	CAMA CUNA DE METAL RODABLE PARA NIÑOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
13/04/2026	0000000295	602206160074	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 kg	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/04/2026	0000000295	602287620047	TENSIOMETRO DIGITAL CON INSUFLADO AUTOMATICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/04/2026	0000000295	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.02 - Estrategias Sanitaria De Inmunizaciones								
14/04/2026	0000000299	536404310001	BALON DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000299	536434770058	COCHE METALICO DE ACERO INOXIDABLE PARA TRANSPORTE DE VACUNAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2026	0000000299	740879250001	MONITOR CON TECLADO INCORPORADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000299	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
14/04/2026	0000000298	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000298	532262380001	ESTUFA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000298	602208560018	BALANZA PEDIATRICA DE PIE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000298	740881870032	MONITOR PLANO DE 23 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000298	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2026	0000000298	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
13/04/2026	0000000296	602206520001	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000199

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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								
13/04/2026	0000000296	746403550018	ARCHIVADOR DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

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

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

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

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

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

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

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° 00000200

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
14/04/2026	0000000301	532272090001	LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
14/04/2026	0000000301	602246040002	GLUCOMETRO PORTATIL	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 es verídica y verdadera. 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 HUANCAMELICA

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° 00000201

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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 Odontología.								
14/04/2026	0000000303	175500300001	ACEITE LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO X 480 ML	Unidad	27.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000202

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
14/04/2026	0000000305	470300010152	TARJETA DE CITA DE PLANIFICACION FAMILIAR	Millar	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
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000203

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
14/04/2026	0000000304	532291640011	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	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 es declarada verdadera; 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 HUANCAMELICA

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° 00000204

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
14/04/2026	0000000302	351100020029	COLESTEROL HDL	Det	0.00	0.00	480.00	0.00
14/04/2026	0000000302	351100020033	COLESTEROL LDL	Det	0.00	0.00	320.00	0.00
14/04/2026	0000000302	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,944.00	0.00
14/04/2026	0000000302	351100021207	REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIME	Det	0.00	0.00	500.00	0.00

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

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

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

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000205

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
15/04/2026	0000000306	140600531066	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO 23.8 in 5.40 GHz RAM 16 GB ALMACENAMIENTO 1 TB SSD	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/04/2026	0000000306	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/04/2026	0000000306	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/04/2026	0000000306	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	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:

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000206

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01.01.12.02 - Servicio De Pediatría

15/04/2026	0000000307	536499500001	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
------------	------------	--------------	---	--------	------	------	------	------

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

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

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

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000207

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
15/04/2026	0000000308	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030015	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030016	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN RADIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030104	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN ENDOCRINOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030109	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030110	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN UROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030111	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN GASTROENTEROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030112	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN DERMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030192	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030365	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN CABEZA Y CUELLO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500030680	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500031100	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROCIRUGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	070500031127	SERVICIO DE EVALUACION OFTALMOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
15/04/2026	0000000308	070500031143	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN GERIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15/04/2026	0000000308	071100400017	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
15/04/2026	0000000308	071100400055	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
15/04/2026	0000000309	532288390008	OXIMETRO DE PULSOS ADULTO - PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000207

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
15/04/2026	0000000309	602287620006	TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Rangel De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máximo Rangel De la Cruz Poma, Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000298

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
15/04/2026	0000000310	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

01.01.02.01 - Oficina De Administración.

- 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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000209

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
15/04/2026	0000000311	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000210

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
16/04/2026	0000000312	351100020033	COLESTEROL LDL	Det	0.00	0.00	80.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000211

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.								
16/04/2026	0000000314	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2026	0000000314	070500030112	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN DERMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
16/04/2026	0000000314	070500030125	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2026	0000000314	070500031224	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OFTALMOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2026	0000000314	071100400017	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
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° 00000212

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
16/04/2026	0000000313	495100131641	FIJADOR DE MALLA PARA HERNIA DE 5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000313	495701380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/04/2026	0000000313	495701380046	MALLA DE POLIPROPILENO 20 CM X 20 CM	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
16/04/2026	0000000313	496900221591	PLACA DE BLOQUEO DE 4 AGUJEROS X 2.4/ 2.7 mm PARA RADIO DISTAL IZQUIERDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000313	496900301334	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 mm X 14 mm	Unidad	0.00	0.00	7.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina

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° 00000213

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
16/04/2026	0000000315	495100092162	PINZA BIPOLAR TIPO LIGASURE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm DE DIAMETRO X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495700630023	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495700630260	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495701010037	TUBO OROFARINGEO N° 0	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
16/04/2026	0000000315	495701350018	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	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 DE HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000214

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
16/04/2026	000000316	351100021207	REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIME Det		0.00	0.00	200.00	0.00

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

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

Firma 1: CPC OSMAR FLORES RIVAS
Responsable de la Oficina de Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

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° 00000215

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
16/04/2026	0000000317	495700510002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 12	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
16/04/2026	0000000317	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	Unidad	0.00	0.00	600.00	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 HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA
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° 00000216

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
16/04/2026	0000000318	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	810.00
16/04/2026	0000000318	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
16/04/2026	0000000318	050100010009	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,440.00
16/04/2026	0000000318	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2026	0000000318	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16/04/2026	0000000318	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	270.00
16/04/2026	0000000318	701000020063	SERVICIO DE REPRODUCCION DE SPOT RADIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00
16/04/2026	0000000318	870500030019	SERVICIO DE INTERNET	Servicio	0.00	0.00	0.00	200.00
16/04/2026	0000000318	941000010010	ALQUILER DE MESAS Y SILLAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	315.00

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 HUANCAMELICA

CPC. OSYAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000217

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
16/04/2026	0000000319	070400190002	CINTA AISLANTE DE 1/2 in X 36 yd	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/04/2026	0000000319	285000100014	TOMACORRIENTE DOBLE CON LINEA A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
16/04/2026	0000000319	285400200021	SOQUETE COLGANTE PARA FOCO	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
16/04/2026	0000000319	470300220001	GIGANTOGRAFÍA DE LONA 13 oz 1.50 m X 3.00 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/04/2026	0000000319	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/04/2026	0000000319	495100060025	ESTETOSCOPIO CLINICO NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/04/2026	0000000319	715000110087	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 25 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/04/2026	0000000319	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/04/2026	0000000319	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/04/2026	0000000319	716000080152	SELLO DE JEBE POST FIRMA	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
16/04/2026	0000000319	716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
16/04/2026	0000000319	717200330021	PAPEL BULKY 60 g TAMAÑO OFICIO	Millar	0.00	0.00	20.00	0.00
16/04/2026	0000000319	767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000218

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
16/04/2026	0000000320	199100101207	ANTENA INALAMBRICO WIFI 5 GHZ DOBLE BANDA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000320	199200050307	CONECTOR RJ45 CAT 6	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/04/2026	0000000320	281600210222	CABLE MELLIZO N° 14 X 100 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
16/04/2026	0000000320	281600210416	CABLE VULCANIZADO 3 X 12 mm2 X 100 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
16/04/2026	0000000320	285000060197	INTERRUPTOR SIMPLE COLGANTE	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
16/04/2026	0000000320	285000180348	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO TETRAPOLAR AUTOMATICO 40/100 A, 85 KA EN 220/240 V, CURV	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000320	495100100023	TERMOMETRO ORAL Y AXILAR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/04/2026	0000000320	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
16/04/2026	0000000320	767500010234	CABLE DE RED UTP CAT 6 X 305 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/04/2026	0000000320	805000050280	GUANTE DE SEGURIDAD DE NYLON Y CUERO, RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/04/2026	0000000320	805200010031	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLASTICO DE 30 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
16/04/2026	0000000320	969800030662	TUBO CORRUGADO DE PVC PARA INSTALACIONES ELÉCTRICAS 1/2 in	Metro	0.00	0.00	2.00	0.00
16/04/2026	0000000321	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,150.00
16/04/2026	0000000321	901000060017	SERVICIO DE MOVILIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Lid. 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° 00000219

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
17/04/2026	0000000322	602287620004	TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

01.01.02.01 - Oficina De Administración.

- 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 HUANCAMELICA
CPE. 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 HUANCAMELICA

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° 00000220

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
17/04/2026	0000000323	602287620006	TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2026	0000000324	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	270.00

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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Firma 2: Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
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° 00000221

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA
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.								
17/04/2026	0000000325	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA
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 HUANCABELICA

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° 00000222

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
17/04/2026	0000000326	602287620006	TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000223

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.07 - Unidad De Tesoreria								
17/04/2026	0000000327	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000327	740880370027	MONITOR LED 27 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000327	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000327	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/04/2026	0000000327	746483900090	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

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

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

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 HUANCABELICA

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° 00000224

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
01.01.03 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
17/04/2026	0000000328	462200500001	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000225

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA
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.								
17/04/2026	0000000329	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	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 HUANCVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

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 HUANCVELICA

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° 00000226

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item R.-	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.								
17/04/2026	0000000330	097900050453	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS MAYORES X 850 g	Unidad	0.00	0.00	253.00	0.00
17/04/2026	0000000330	097900050510	ALIMENTO DIETETICO NUTRICIONAL PARA PACIENTE DIABETICO X 850 g	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
17/04/2026	0000000330	097900150007	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA CON LACTOSA X 400 g	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000227

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.20.02 - Estrategias Sanitaria De Inmunizaciones								
17/04/2026	0000000331	532262380001	ESTUFA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000228

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA
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.								
17/04/2026	0000000335	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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° 00000229

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
20/04/2026	0000000336	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042190	BOLSA-DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR AMARILLO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042191	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042192	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042193	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	300.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042473	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	300.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042840	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 30 in COLOR AMARILLO X 100	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/04/2026	0000000336	501100042976	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 37 in X 50 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	50.00	0.00
20/04/2026	0000000336	646100060040	BALDE DE PLASTICO CON TAPA X 15 L	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
20/04/2026	0000000336	895700080324	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	0.00	0.00	500.00	0.00
20/04/2026	0000000336	895700080325	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	0.00	0.00	180.00	0.00
20/04/2026	0000000336	895700080326	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR VERDE	Metro	0.00	0.00	179.00	0.00
20/04/2026	0000000336	940800130046	LLANTA 205/70R15	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
20/04/2026	0000000336	940800130071	LLANTA 225/70R16	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
20/04/2026	0000000337	080400130002	SAL INDUSTRIAL X 50 kg	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/04/2026	0000000337	805000080105	OVEROL IMPERMEABLE DESCARTABLE CON CAPUCHA TALLA M	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
20/04/2026	0000000338	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	142,000.00
20/04/2026	0000000338	901500020008	SERVICIO DE TRANSPORTE Y RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	130,000.00
20/04/2026	0000000339	071100435761	SERVICIO DE COORDINADOR DE IOARR	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000230

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
20/04/2026	0000000340	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	0.00	0.00	1,440.00	0.00
20/04/2026	0000000340	133000250027	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON) X 450 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
20/04/2026	0000000340	135000090040	ESPONJA DE DOBLE LADO CON ESPUMA SINTETICA Y FIBRA ABRASIVA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/04/2026	0000000340	501100042189	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 30 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
20/04/2026	0000000340	501100042192	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
20/04/2026	0000000340	501100042473	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	15.00	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.

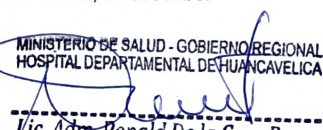
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

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 HUANCAMELICA

Firma 2:  Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pompa
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° 00000231

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 Odontoesomatología.								
09/04/2026	0000000280	492900240193	ARCO DE ERICK X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/04/2026	0000000280	492900260004	CERA DENTAL BASE ROSADO X 20	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/04/2026	0000000280	492900320009	CINTA MATRIZ CELULOIDE X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/04/2026	0000000280	495100070035	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA GRANDE	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00
09/04/2026	0000000280	496900210022	ALAMBRE QUIRURGICO 2.00 mm	Metro	0.00	0.00	11.00	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

Lt. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000232

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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 Cirugía Especializada								
17/04/2026	0000000334	495100130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
17/04/2026	0000000334	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
01.01.20.11 - Estrategia De Daños No Transmisibles								
17/04/2026	0000000332	493700120053	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL UNA VIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
17/04/2026	0000000332	493700170042	CABLE DE 10 RAMALES CON ELECTRODO Y CHUPONES PARA ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
17/04/2026	0000000333	495500010472	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
17/04/2026	0000000333	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	2,942.00	0.00
17/04/2026	0000000333	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	506.00	0.00
17/04/2026	0000000333	584000260001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	Unidad	0.00	0.00	874.00	0.00
17/04/2026	0000000333	584000270001	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10 mg + 1000 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,519.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

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° 00000233

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
20/04/2026	0000000342	501100042191	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 um X 28 in X 32 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos 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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000234

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/04/2026	0000000341	133000410151	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	Litro	0.00	0.00	30.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495100131641	FIJADOR DE MALLA PARA HERNIA DE 5 mm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	57.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495700741252	LINEA PARA BOMBA INFUSORA SIN VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495700741844	LINEA PARA BOMBA INFUSORA RADIOPACA CON CONECTOR	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495700741867	LINEA DE INFUSION CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSION	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495700742734	LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	251.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495700960008	PAPEL CREPADO 1.20 M X 1.20 M X 125	Unidad	0.00	0.00	2,766.00	0.00
20/04/2026	0000000341	495701380046	MALLA DE POLIPROPILENO 20 CM X 20 CM	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
20/04/2026	0000000341	496600090179	PROTECTOR OCULAR DESCARTABLE PARA FOTOTERAPIA RECIÉN NACIDO	Unidad	0.00	0.00	220.00	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000235

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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/
20/04/2026	0000000343	351100021207	REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIME® Del		0.00	0.00	400.00	0.00

01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR ELIARES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000236

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
20/04/2026	0000000346	351100020099	ADENOSINA DEAMINASA ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
20/04/2026	0000000346	358600092598	PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	Det	0.00	0.00	980.00	0.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
20/04/2026	0000000344	495100090952	PINZA DE BIOPSIA PARA COLONOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
20/04/2026	0000000344	495100091940	PINZA DE BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA ALTA X 160 cm DE LONGITUD	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
20/04/2026	0000000344	495100133180	ASA DE POLIPECTOMIA DE ESTOMAGO Y COLON 2.5 mm X 230 cm CON MALLA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/04/2026	0000000345	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/04/2026	0000000345	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAN PEGUERO RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000237

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/04/2026	0000000347	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA "L"	Unidad	0.00	0.00	2,108.00	0.00
20/04/2026	0000000347	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
20/04/2026	0000000347	495701290012	EQUIPO DE VENOCCLISIS	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
20/04/2026	0000000347	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
20/04/2026	0000000347	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	75.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000238

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
20/04/2026	0000000348	140600530228	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO 23 in 3.40 Ghz RAM 8 GB 500 GB + TECLADO + SISTEMA CUnidad		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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000239

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
20/04/2026	0000000350	351000030186	CALIBRADOR PARA MICROALBUMINA EN ORINA POR INMUNOTURBIDIMETRIA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
20/04/2026	0000000350	351100020099	ADENOSINA DEAMINASA ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
20/04/2026	0000000350	358600100691	AGAR SABOURAUD CON ANTIBIOTICO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/04/2026	0000000350	511000260155	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON CUnidad		0.00	0.00	6,000.00	0.00

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

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

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

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

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

CPC. OSMAR LÓPEZ RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000240

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
20/04/2026	0000000353	511000080460	TUBO DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
20/04/2026	0000000353	511000260155	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON C	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/04/2026	0000000352	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2,463.00	0.00
20/04/2026	0000000352	351000023434	GLICERINA P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
20/04/2026	0000000352	495700960008	PAPEL CREPADO 1.20 M X 1.20 M X 125	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR ELORIS RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000241

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.									
21/04/2026	0000000354	133000250027	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON) X 450 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	114.00	0.00	
21/04/2026	0000000354	135000090002	ESPONJA DE FIBRA METALICA	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
21/04/2026	0000000354	166600020098	OLLA DE ACERO INOXIDABLE 5 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/04/2026	0000000354	166600020171	OLLA DE ACERO INOXIDABLE 3 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/04/2026	0000000354	166600020195	OLLA DE ACERO INOXIDABLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/04/2026	0000000354	646100060042	BALDE DE PLASTICO CON TAPA X 20 L	Unidad	0.00	0.00	11.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000242

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
21/04/2026	0000000355	532292990001	ROTADOR DE PLAQUETAS	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000243

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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 Odontostomatología.								
21/04/2026	0000000356	351000023084	EDTA (ACIDO ETILENDIAMINOTETRAACÉTICO) 10% X 20 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900080049	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900080051	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO - LIQUIDO 5 g/2.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900120629	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900120662	MICROBROCHA PARA APLICACION DE ADHESIVO X 100	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900120763	DISCO DE LIJA DENTAL PARA PULIDO DE RESINA X 120 (KIT)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900120792	MODELINA DE BAJA FUSION PARA IMPRESION (USO DENTAL) X 12	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900120904	DIQUE DE GOMA LATEX PURO 5 in X 5 in X 52	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 G	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900150035	LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 25 MM X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900150097	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 6, 8, 10 (SERIE ESPECIAL) DE 25 mm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900390003	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900400001	PAPEL ARTICULAR UNILATERAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900410005	OXIDO DE ZINC X 450 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900420004	EUGENOL LIQUIDO X 20 ML	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900440008	HIDROXIDO DE CALCIO PLV X 10 G	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900480005	PARAMONOCLOFENOL ALCANFORADO LIQUIDO X 20 ML	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2026	0000000356	492900490007	ADHESIVO FOTOCURABLE DE RESINA X 6 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/04/2026	0000000356	511000090020	MECHERO DE VIDRIO 100 ML CON TAPA PROTECTORA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/04/2026	0000000356	580100210069	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 g/100 mL AER 145 mL	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000244

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
21/04/2026	0000000358	462252150001	ESTABILIZADOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

01.01.10.01 - Departamento De Medicina.

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000245

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
21/04/2026	0000000357	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
21/04/2026	0000000357	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
21/04/2026	0000000357	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
21/04/2026	0000000357	583800800019	LACTULOSA 3.3 g/5 mL SOL 240 mL	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00
21/04/2026	0000000357	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/04/2026	0000000357	585100100005	SODIO CLORURO 900 MG/100 ML (0.9 %) INY 250 ML	Unidad	0.00	0.00	1,250.00	0.00
21/04/2026	0000000357	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00
21/04/2026	0000000357	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000246

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
21/04/2026	0000000362	091400100001	CARNE DE ALPACA	Klg	0.00	0.00	538.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC OSMAR FLORES RIVAS
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000247

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
21/04/2026	0000000359	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,980.00	0.00

01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Asesoramiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000248

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
21/04/2026	0000000361	532271410001	LAMPARA RODABLE TIPO CUELLO DE GANSO CON LUZ LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR ELORES RIVAS

Jefe de la Unidad de Abastecimiento
Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000249

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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 Odontostomatología.								
21/04/2026	0000000360	492900080049	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/04/2026	0000000360	492900130064	RESINA FLUIDA A1 X 2 G	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
21/04/2026	0000000360	495100070035	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA GRANDE	Unidad	0.00	0.00	77.00	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000250

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.20.10 - Estrategia De Emergencias Y Desastres								
21/04/2026	0000000363	091400060193	ATÚN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 140 g	Unidad	103.00	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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000251

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/04/2026	0000000349	070500031083	SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA EN DOSIS UNITARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	58,000.00
20/04/2026	0000000349	133000410151	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	Litro	0.00	0.00	30.00	0.00
20/04/2026	0000000349	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
20/04/2026	0000000349	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,000.00
20/04/2026	0000000349	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
20/04/2026	0000000349	582800280001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/04/2026	0000000349	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,039.00	0.00
20/04/2026	0000000349	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	686.00	0.00
20/04/2026	0000000349	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,799.00	0.00
20/04/2026	0000000349	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	19,070.00	0.00
20/04/2026	0000000349	584800090002	RISPERIDONA 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	18,870.00	0.00
20/04/2026	0000000349	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
20/04/2026	0000000349	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/04/2026	0000000349	585200260003	CALCITRIOL 0.25 ug TAB	Unidad	0.00	0.00	2,029.00	0.00
20/04/2026	0000000349	587500050002	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
20/04/2026	0000000349	587500050005	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 2 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/04/2026	0000000351	133000410151	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	Litro	30.00	0.00	0.00	0.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC OSMAR ELIZABETH RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000252

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01.01.12.02 - Servicio De Pediatría

22/04/2026	0000000364	495500020544	SÁBANA TÉRMICA BAJO PACIENTE PEDIÁTRICO	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA


Lic. Asm. Renald De la Cruz Poma
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000253

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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.								
22/04/2026	0000000366	285000180133	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO UNIPOLAR TIPO RIEL 32 A CURVA B 6 kA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
22/04/2026	0000000366	285000180134	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO UNIPOLAR TIPO RIEL 40 A CURVA B 6 kA	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 HUANCABELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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 HUANCABELICA

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° 00000254

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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								
22/04/2026	0000000365	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	31,650.00

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA


Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Médico de la Unidad de Administración

Firma 2: Médico de la Unidad de Administración de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000255

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
22/04/2026	0000000367	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

Firma 2: ~~Miembro de la Unidad Administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad~~

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000256

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
22/04/2026	0000000369	495100400006	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 8 MM DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
22/04/2026	0000000369	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	160.00	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Pomá
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° 00000257

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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								
22/04/2026	0000000368	317500130029	TEST PSICOLOGICOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
22/04/2026	0000000368	475100014861	LIBRO DE REGISTRO DE USO ADMINISTRATIVO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
22/04/2026	0000000368	475100015096	FICHA DE CONSEJERIA	Millar	0.00	0.00	5.00	0.00
22/04/2026	0000000368	475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	36.00	0.00
22/04/2026	0000000368	475100015617	CARNÉ DE CITAS	Ciento	0.00	0.00	19.00	0.00
22/04/2026	0000000368	710300060068	GOMA LIQUIDA X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
22/04/2026	0000000368	715000210036	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
22/04/2026	0000000368	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
22/04/2026	0000000368	717200330028	PAPEL BULKY 75 g TAMAÑO A4	Millar	0.00	0.00	21.00	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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000258

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
22/04/2026	0000000370	740826000009	EQUIPO DE CONTROL DE ACCESO BIOMÉTRICO AUTENTIFICACIÓN DE HUELLA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

01.01.08.01 - Unidad De Estadística E Informatica.

- 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 HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA


Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Firma 2: Jefe de la Oficina de Administración de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000259

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

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.								
23/04/2026	0000000371	470300220101	GIGANTOGRAFIA DE LONA 13 oz 1.00 m X 3.00 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/04/2026	0000000371	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	900.00	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 HUANCVELICA

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

CPC OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

FLORES RIVAS
OFICINA DE ABASTECIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

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° 00000260

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.

23/04/2026	0000000372	513000080025	SET ADAPTADORES PARA BOLSA DE SANGRE PARA CENTRIFUGA REFRIGERADA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
------------	------------	--------------	--	--------	------	------	------	------

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000261

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
23/04/2026	0000000376	070500030016	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN RADIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,000.00

01.01.18.01 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes.

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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

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° 00000262

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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								
23/04/2026	0000000373	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	79,200.00
23/04/2026	0000000374	070500030106	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	95,700.00
23/04/2026	0000000375	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	31,900.00

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000263

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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/
01.01.04 - Oficina De Epidemiología Y Salud Ambiental								
23/04/2026	0000000377	767400052573	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T524120-AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/04/2026	0000000377	767400052574	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T524220-AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/04/2026	0000000377	767400052575	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T524420-AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
23/04/2026	0000000377	767400052576	TIINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T524320-AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica

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° 00000264

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
24/04/2026	0000000379	096800020006	PAN INTEGRAL	Unidad	0.00	0.00	14,220.00	0.00
24/04/2026	0000000379	096800020014	PAN DE YEMA	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
24/04/2026	0000000379	096800020049	PAN CIABATA	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
24/04/2026	0000000379	096800020104	PAN CARIOCA	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00

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

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

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

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

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

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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000265

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
24/04/2026	0000000380	071100381505	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTRATACIONES PÚBLICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00

01.01.02.03 - Unidad De Abastecimiento

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000266

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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.								
24/04/2026	0000000378	715000230059	JUEGO DE TIJERAS DE METAL PARA SASTRE X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/04/2026	0000000378	805000050042	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 8	Par	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	805000050048	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 9	Par	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040057	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 yd COLOR ROSADO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040059	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040061	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040062	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR CELESTE	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040065	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 yd COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040070	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR VERDE CLINICO	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040072	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR AZUL ACERO	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040073	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR GUINDA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040076	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 YD COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	894700040084	HILO DE POLIESTER 40/2 X 5000 yd COLOR AZUL MARINO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700010023	AGUJA PARA MÁQUINA DE COSER INDUSTRIAL N° 14	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700010178	AGUJA PARA MAQUINA DE COSER RECUBRIDORA N° 11	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700010179	AGUJA PARA MAQUINA DE COSER RECUBRIDORA N° 14	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700070099	TIZA DE SASTRE	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080025	TELA FELPA X 1.50 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080094	TELA LONA X 1.60 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080317	TELA FRANELA X 1.60 m DE ANCHO COLOR VERDE	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080328	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR ROSADO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080329	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR CELESTE	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080333	TELA DRIL X 1.60 m DE ANCHO COLOR GUINDA	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080334	TELA FRANELA X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080342	TELA NIDO DE ABEJA X 1.60 m DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	0.00	0.00	190.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080377	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.50 M DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	0.00	0.00	152.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080449	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.50 m DE ANCHO COLOR CELESTE ACERO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080451	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.50 m DE ANCHO COLOR VERDE CLINICO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00
24/04/2026	0000000378	895700080453	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.50 m DE ANCHO COLOR AZUL MARINO	Metro	0.00	0.00	100.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000266

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

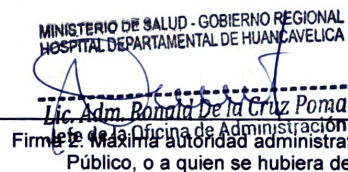
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
24/04/2026	0000000378	895700080987	TELA BOMBASI X 75 cm DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	200.00	0.00

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

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000267

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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								
24/04/2026	0000000381	805000030066	RESPIRADOR DE CARA COMPLETA DE SILICONA TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA

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° 00000268

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.								
27/04/2026	0000000382	495701300116	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	80.00	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 Peña
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° 00000269

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
27/04/2026	0000000383	602287620006	TENSIOMETRO ADULTO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00

01.01.02.01 - Oficina De Administración.

- 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 HUANCAMELICA

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o la que se le haya delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000270

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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.								
27/04/2026	0000000384	166600050003	TERMO PARA LIQUIDO X 3 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/04/2026	0000000384	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	25.00	0.00
27/04/2026	0000000384	767400061274	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 116 A1UC020 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

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

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

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 HUANCAMELICA


Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000271

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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.								
27/04/2026	0000000385	166600040076	SARTÉN DE ACERO INOXIDABLE DE 50 cm.	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400010007	CUCHARA BOCONA ACERO INOXIDABLE MANGO 35 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400030022	ESPATULA DE ACERO INOXIDABLE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400040030	ESPUMADERA DE ACERO INOXIDABLE N° 19	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400190012	EXPRIMIDOR DE LIMON DE ACERO QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400290133	COLADOR DE ACERO INOXIDABLE 26 cm DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169400300041	ASADERA DE ACERO INOXIDABLE DE 50 CM X 36 CM X 10 CM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169900120106	JARRA DE ACERO INOXIDABLE X 1 L	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
27/04/2026	0000000385	169900120160	JARRA DE ACERO INOXIDABLE X 3 L CON TAPA	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 validez 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 HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000272

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
27/04/2026	0000000387	493700120025	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/04/2026	0000000387	493700120032	BRAZALETE DE TENSIOMETRO LACTANTE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
27/04/2026	0000000387	493700120033	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PRE ESCOLAR	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/04/2026	0000000387	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000387	495100130194	LINTERNA PARA EXAMEN OFTALMOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000387	495100130536	BROCA 2.5 MM X 100 MM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
27/04/2026	0000000387	497000020486	CANISTERS DE PLASTICO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
27/04/2026	0000000387	497000020580	SOPORTE METALICO PARA EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
27/04/2026	0000000387	497000020947	CONTENEDOR DE ALUMINIO PARA ESTERILIZACIÓN 16 cm X 30 cm X 30 cm CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
27/04/2026	0000000388	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000388	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	0.00	0.00	12.00	0.00
27/04/2026	0000000388	495100110208	TIJERA METZEMBAUM RECTA 14 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000388	495100110507	TIJERA METZEMBAUM CURVA 15.5 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
27/04/2026	0000000388	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
27/04/2026	0000000386	495500010975	GORRO DE CIRUGÍA TIPO GUSANO PARA ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	21,850.00	0.00
27/04/2026	0000000386	495700743101	CANULA PEDIATRICA PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
27/04/2026	0000000386	512000040207	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 5 L	Unidad	0.00	0.00	1,182.00	0.00
27/04/2026	0000000386	581000080002	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	190.00	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 HUANCVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

CPC. OSMAN FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

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° 00000273

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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								
27/04/2026	0000000389	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	54,000.00	0.00

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

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

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

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

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

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 HUANCABELICA

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° 00000274

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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									
28/04/2026	0000000390	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	60,000.00		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 HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma

Firma 2: Máximo 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° 00000275

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA
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							
29/04/2026	0000000393	070500030129	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO RADIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	45,050.00

- 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 HUANCABELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

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 HUANCABELICA

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° 00000276

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA
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								
29/04/2026	0000000395	070500030129	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO RADIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	22,100.00

- 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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° 00000277

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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/
28/04/2026	0000000391	503700100019	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA TIPO TAPER X 5 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.

- 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 sólo 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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

Unidad Ejecutora: 401 - Hospital Departamental de Huancavelica

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000278

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
29/04/2026	0000000394	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

01.01.08.01 - Unidad De Estadística E Informatica.

- 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 HUANCAMELICA

CPC. OSWALDO FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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° 00000279

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
30/04/2026	0000000397	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00

01.01.18.01 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes.

- 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 HUANCAMELICA
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 HUANCAMELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Firma 2: Jefe de la Unidad Administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000280

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	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.								
30/04/2026	0000000398	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.34	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 HUANCAMELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

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 HUANCAMELICA

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