

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000600

UNIDAD EJECUTORA : 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001528

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/
26/12/2025	0000000711	317500130113	TEST PSICOLOGICO BENTON	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

01.17.02 - E.t. Psicología

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

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

Lic. Freddy A. Mondocilla Alvarez

Jefe de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN  
Econ. Lucio Vberti Espinza Zamora  
Jefe de la Unidad 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° 00000613

UNIDAD EJECUTORA : 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001528

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/
<b>01.17.02 - E.f. Psicología</b>								
29/12/2025	0000000724	890300020004	MOCHILA DE LONA	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
29/12/2025	0000000724	899600070318	CHALECO DE DRIL UNISEX	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
29/12/2025	0000000724	899600160818	CHAQUETA DE POLIESTER MANGA CORTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN

Lic. Fredy A. Mendocilla Alvarez

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN

Econ. Lucio Viberti Espinoza Zamora

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