

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000539

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/ |
| <b>01.17.02 - E.t. Psicología</b> |                                 |                 |                                      |                  |                      |                |                |                |
| 16/12/2025                        | 0000000628                      | 317500150397    | JUEGO DIDACTICO DE PIEZAS MAGNETICAS | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 16/12/2025                        | 0000000628                      | 470300090002    | CARTILLA EDUCATIVA                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 28.00          | 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:

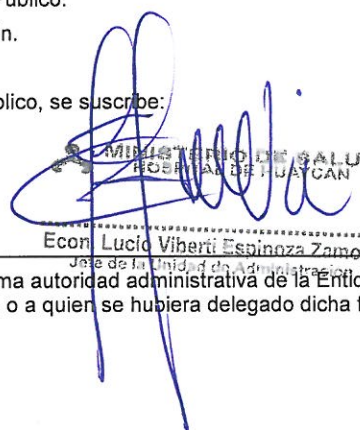

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL DE HUAYCAN**


---

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento  
Lc. Freddy A. Mendocilla Alvarez


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL DE HUAYCAN**


---

Econ. Lucio Viherti Espinoza 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