

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000407

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

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>030103 - Diagnostico Por Imagenes</b>								
20/06/2024	0000001448	495701680016	CATÉTER DE DRENAJE PERCUTÁNEO 12 FR	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
<b>040003.00 - Centro Quirurgico Y Anestesiologia</b>								
20/06/2024	0000001441	512000060306	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLÁSTICO 4.5 cm X 7.5 cm CON INDICADOR PARA ESTERILIZACIÓN A \	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00
20/06/2024	0000001441	512000060307	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLÁSTICO 2.1 cm X 5.2 cm CON INDICADOR PARA ESTERILIZACIÓN A \	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00
<b>040608 - Medicina Fisica Y Rehabilitacion</b>								
20/06/2024	0000001446	496900010330	NIVEL PELVICO DE BURBUJA CON PLOMADA INCLUIDA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
20/06/2024	0000001446	715000230059	JUEGO DE TIJERAS DE METAL PARA SASTRE X 3 PIEZAS	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 u organización de la entidad.

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

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

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



**FIRMA DIGITAL**  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por RIVEROS  
FALCONI Anthony Godofredo FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.06.2024 12:50:20 -05:00

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



**FIRMA DIGITAL**  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por ARROYO  
REYES Eduardo Serafin FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.06.2024 16:51:37 -05:00

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad