

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000995

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/
030202 - Farmacia								
01/10/2024	0000002609	495700250232	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 2.5 cm X 9.1 m	Unidad	0.00	0.00	3,565.00	0.00
01/10/2024	0000002612	493700142985	HOJA DESCARTABLE N° 3 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
01/10/2024	0000002612	493700142986	HOJA DESCARTABLE N° 4 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
01/10/2024	0000002614	495700270273	GASA FRACCIONADA ESTERIL 45 cm X 45 cm DE 4 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
040202 - Cardiología								
01/10/2024	0000002615	495701620196	CATÉTER BALÓN PARA VALVULOPLASTIA PULMONAR 10 mm X 2 cm DE 5.5 FR X 70 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 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 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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