

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00001016

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>010502 - Epidemiología</b>								
04/10/2024	0000002680	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1,650.00	0.00
<b>030202 - Farmacia</b>								
04/10/2024	0000002677	495700210060	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 16 G X 2 in	Unidad	0.00	0.00	1,579,200.00	0.00
04/10/2024	0000002677	495700210111	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 16 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	210,560.00	0.00
04/10/2024	0000002677	495700210113	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 3/4 in CON ADAPTADOR EN Y	Unidad	0.00	0.00	75,200.00	0.00
04/10/2024	0000002677	495700210141	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 18 G X 1.16 IN CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	210,560.00	0.00
04/10/2024	0000002679	495700410166	MASCARILLA DE PROTECCION TIPO FFP3	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	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 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