

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00001060

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
010400 - Unidad De Planeamiento Y Presupuesto										
14/10/2024	0000002803	071100383536	SERVICIO DE ELABORACION DE ESTRUCTURA DE COSTOS	Servicio	0.00	14,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14/10/2024	0000002803	071100386299	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INVERSIÓN PÚBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
030202 - Farmacia										
14/10/2024	0000002802	495700630270	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00	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
 AGUIRRE Godofredo FAU
 20552158729
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 21.10.2024 17:39:50 -05:00


FIRMA DIGITAL
 Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
 Firmado digitalmente por BELTRAN
 VARGAS Carmen Magaly FAU
 20552158729
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 22.10.2024 11:04:22 -05:00

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