

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00001093

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		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030202 - Farmacia								
21/10/2024	0000002856	582600560004	TACROLIMUS 0.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
21/10/2024	0000002856	583000520002	ALPROSTADIL 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
21/10/2024	0000002857	582600830001	FOLINATO CALCICO equiv. 15 mg acido folinico TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
040102 - Hematología Clínica								
21/10/2024	0000002855	532278560033	MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CAMARA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/10/2024	0000002859	602287620058	TENSÍOMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO NEONATAL RODABLE	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
21/10/2024	0000002859	602287620059	TENSÍOMETRO ANEROIDE ADULTO PEDIÁTRICO RODABLE	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
040103 - Trasplante De Progenitores Hematopoyéticos								
21/10/2024	0000002858	602287620059	TENSÍOMETRO ANEROIDE ADULTO PEDIÁTRICO RODABLE	Unidad	0.00	0.00	12.00	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:

Firmado digitalmente por RIVEROS
FALCONI Anthony Godofredo FAU
20552196725 soft
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
Borja
Fecha: 30.10.2024 10:31:29 -05:00



Firmado digitalmente por BELTRAN
VARGAS Carmen Magally FAU
20552196725 soft
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
Borja
Fecha: 30.10.2024 16:07:00 -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