

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000910

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/
<b>010701.01 - Cirugía Experimental</b>								
19/09/2024	0000002461	495700580159	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
19/09/2024	0000002461	495701350665	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
<b>030202 - Farmacia</b>								
19/09/2024	0000002460	582600510002	BUSULFANO 6 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
<b>040103 - Traspante De Progenitores Hematopoyeticos</b>								
19/09/2024	0000002462	536469040001	MESA METALICA PARA COMER SOBRE LA CAMA - MESA TELESCOPICA	Unidad	0.00	0.00	31.00	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**  
 FALCONI Anthony / Coordinador FAU  
 20552196725 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 23.09.2024 08:17:23 -05:00


**FIRMA DIGITAL**  
 VARGAS Carmen Megaly FAU  
 20552196725 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 15.10.2024 11:07:54 -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