

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000048

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030103 - Diagnostico Por Imagenes								
05/03/2024	000000300	495701690021	CATÉTER IMPLANTABLE 6.6 FR X 75 cm	Unidad	0	0.00	40	0.00
06/03/2024	000000319	495700191072	CATÉTER IMPLANTABLE DE SILICONA CON PUERTO DE RESINA TITANIO Y ACERO INOXIDABLE 5 FR	Unidad	0	0.00	45	0.00
040102 - Hematología Clínica								
06/03/2024	000000307	495701070276	AGUJA HUBER 22 G X 17 mm	Unidad	0	0.00	3,000	0.00
040203 - Cirugía Cardiovascular								
06/03/2024	000000317	495700940088	CÁNULA VENOSA ANGULADA N° 14	Unidad	0	0.00	20	0.00
06/03/2024	000000317	495700940089	CÁNULA VENOSA ANGULADA N° 16	Unidad	0	0.00	10	0.00
06/03/2024	000000317	495700940098	CÁNULA VENOSA RECTA N° 20	Unidad	0	0.00	10	0.00
06/03/2024	000000317	495700940138	CÁNULA VENOSA RECTA N° 24	Unidad	0	0.00	10	0.00
06/03/2024	000000317	495700940158	CÁNULA VENOSA ANGULADA N° 18	Unidad	0	0.00	10	0.00
06/03/2024	000000317	495700940159	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA N° 8	Unidad	0	0.00	10	0.00
06/03/2024	000000317	495700940160	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA N° 10	Unidad	0	0.00	20	0.00
06/03/2024	000000317	495700940184	CÁNULA VENOSA ANGULADA N° 12	Unidad	0	0.00	30	0.00
06/03/2024	000000317	495700940200	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA N° 12	Unidad	0	0.00	20	0.00
06/03/2024	000000317	495700940201	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA N° 14	Unidad	0	0.00	5	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