

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000147

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/
040002 - Emergencia								
06/04/2024	0000000682	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	Unidad	142.76	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000682	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	2,300.00	0.00	0.00	0.00
040102 - Hematología Clínica								
06/04/2024	0000000681	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	Unidad	0.00	0.00	357.24	0.00
06/04/2024	0000000681	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	3,414.23	0.00	0.00	0.00
040202 - Cardiología								
06/04/2024	0000000683	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	Unidad	142.76	0.00	0.00	0.00
040203 - Cirugía Cardiovascular								
06/04/2024	0000000680	493700210261	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	2,457.24	0.00
06/04/2024	0000000680	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	0.00	0.00	2,856.92	0.00
040402 - Cirugía Neonatal								
06/04/2024	0000000678	493700210261	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATAL	Unidad	142.76	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000678	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	Unidad	142.76	0.00	0.00	0.00
06/04/2024	0000000678	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	0.00	0.00	12,854.61	0.00
040707 - Traumatología								
06/04/2024	0000000677	493700210485	SENSOR BIS PARA EQUIPO DE ANESTESIA PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	150.00	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