

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000239

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/
010604.01 - Recursos Humanos								
24/04/2024	0000000901	352000010069	CURSO DE CAPACITACION DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00
24/04/2024	0000000901	352000011010	CAPACITACION FARMACIA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
030202 - Farmacia								
26/04/2024	0000000915	493700210261	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
050100 - Donacion Y Trasplante								
24/04/2024	0000000907	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/04/2024	0000000907	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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