

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000268

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/
010002 - Comunicaciones								
08/05/2024	0000000989	526000130553	SERVICIO DE INSTALACIÓN Y CONFECCIÓN DE DISTINTIVOS EMBLEMATICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
010700.00 - Unidad De Desarrollo De Investigacion, Tecnologías Y Docencia								
08/05/2024	0000000987	767400063525	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 414A W2023A MAGENTA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
08/05/2024	0000000987	767400063551	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA RICOH COD. REF. 842440 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
030203 - Nutricion								
08/05/2024	0000000986	133000170034	DETERGENTE LÍQUIDO LAVA VAJILLA X 4 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
08/05/2024	0000000986	135000210125	PAÑO DE LIMPIEZA 28 cm X 41.5 cm X 88	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08/05/2024	0000000986	503700060046	CAJA DE PLÁSTICO CON TAPA 4.5 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	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