

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000524

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/ |
| <b>040003.00 - Centro Quirurgico Y Anestesiología</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 23/06/2025  | 0000001064                      | 493700210485    | SENSOR BIS PARA EQUIPO DE ANESTESIA PEDIATRICO | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 540.00         | 0.00           |
| 23/06/2025  | 0000001065                      | 493700210081    | SENSOR BIS PARA EQUIPO DE ANESTESIA            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 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.

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 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, se suscribe:

---

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

---

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad