

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000753

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/ |
| 010100 - Unidad De Gestion De La Calidad | | | | | | | | |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 070500030190 | SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 14,000.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 070500040016 | SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10,600.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 071100380488 | SERVICIO ESPECIALIZADO EN ADMINISTRACION PUBLICA | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,500.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 071100380624 | SERVICIO DE MONITOREO Y EVALUACION DE PROYECTO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7,000.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 071100382212 | SERVICIO DE EJECUCION DE MODELO DE CALIDAD EN EL SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 14,600.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 071100386563 | SERVICIO DE MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,500.00 |
| 01/09/2025 | 0000001459 | 210100020009 | SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 21,000.00 |

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