

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000929

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/
050200 - Banco De Tejidos								
17/10/2025	0000001745	112261880024	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS - REACTIVOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2025	0000001746	805000030089	OREJERAS DE SEGURIDAD DE PVC TIPO VINCHA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
17/10/2025	0000001746	805000050347	GUANTE ANTICORTE	Par	0.00	0.00	5.00	0.00
17/10/2025	0000001746	805000060030	CASCO DE PROTECCION DIELECTRICO COLOR BLANCO (MENOR 1/4 UIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2025	0000001746	805000080239	BOTA DE PVC UNISEX TALLA 41	Par	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2025	0000001746	805000080241	BOTA DE PVC UNISEX TALLA 43	Par	0.00	0.00	1.00	0.00
17/10/2025	0000001746	899600130459	DELANTAL DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
17/10/2025	0000001747	805000080631	FAJA DE PROTECCION LUMBAR DE NAILON PARA TRANSPORTE DE CARGA TALLA L	Unidad	0.00	0.00	3.00	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