ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000009

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/
050100 - Donacion Y Trasplante								
22/01/2025	0000000011	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	79,500.00

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 DIGITAL
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Firmado digitalmente por RIVEROS FALCONI Anthony Godofredo FAU 20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22.01.2025 18:45:59 -05:00

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Firmado digitalmente por BELTRAN VARGAS Carmen Magaly FAU 20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.01.2025 22:42:08 -05:00

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad