

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000257

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>030202 - Farmacia</b>								
27/03/2025	0000000469	495701410103	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 4.4 cm X 4.4 cm	Unidad	0.00	0.00	18,860.00	0.00
<b>040100.01 - Sub Unidad De Atencion Integral Especializada De Paciente De Trasplante De Progenitores Hematopoyéti</b>								
27/03/2025	0000000470	581800110001	VORICONAZOLE 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,547.00	0.00
27/03/2025	0000000470	582600480003	MICOFENOLATO MOFETILO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	16,236.00	0.00
27/03/2025	0000000470	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	22,332.00	0.00
27/03/2025	0000000470	585701510004	CARBONATO DE MAGNESIO 0.8334 g TABLETA EFERVESCENTE	Unidad	0.00	0.00	28,334.00	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