

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000261

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/
010604.01 - Recursos Humanos								
29/03/2025	0000000478	352000010336	CAPACITACION EN TRABAJO SOCIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
29/03/2025	0000000478	352000010750	CURSO CAPACITACION A DOCENTES EN COMPETENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
29/03/2025	0000000478	352000011664	SERVICIO DE CAPACITACION EN FORMACION DE DIRECCION DOCENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
29/03/2025	0000000478	352000013294	CURSO TALLER DE CITOMETRÍA DE FLUJO	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
29/03/2025	0000000478	352000013295	CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN CITOMETRÍA DE FLUJO PARA EL DIAGNOSTICO Y MONITORIZACIÓ	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
29/03/2025	0000000478	352000014254	CAPACITACIÓN EN CONTROL DE LA CALIDAD EN HEMATOLOGIA E INMUNOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
29/03/2025	0000000479	352000012226	CAPACITACION EN PREPARADO DE FORMULAS PARENTERALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
29/03/2025	0000000479	352000015185	CURSO MODELOS Y METODOLOGIAS DE INTERVENCION PARA LA ORIENTACION Y PROMOCION FAM	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,500.00
29/03/2025	0000000479	352000015297	CAPACITACION EN GESTION POR PROCESOS PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
030202 - Farmacia								
28/03/2025	0000000477	495500020551	MANTA TERMICA PEDIATRICA 91 cm X 1.52 m	Unidad	0.00	0.00	400.00	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