

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000355

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 |
| <b>030202 - Farmacia</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |             |
| 29/04/2025               | 0000000659                      | 351100020524    | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE   | Det              | 0.00                 | 0.00           | 25,600.00      |             |
| 29/04/2025               | 0000000659                      | 495700742580    | MINI PUNZÓN PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE DE 0.45 µm Y FILTRO DE PARTÍC | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 6,025.00       |             |
| 29/04/2025               | 0000000661                      | 495701410103    | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 4.4 cm X 4.4 cm  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 40.00          |             |

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

14/05/2025

15:01:16

1 de 1

|    |
|----|
|    |
|    |
| S/ |
|    |

0.00

0.00

0.00