

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000468

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>040401 - Sub Unidad De Cirugía Neonatal Y Pediatrica</b>								
04/06/2025	0000000928	495700560589	SUTURA DE POLIESTER TRENZADO VERDE 3/0 C/DOBLE AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 17 mm X 75	Unidad	0.00	0.00	580.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495700560749	SUTURA DE POLIDIOXANONA 4/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 17 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	520.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495700580508	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 4/0 S/A 10 X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701120155	SUTURA DE POLIPROPILENO AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/DOBLE AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 15	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701350383	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 4/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 17 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701350420	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 4/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 22 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	2,850.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701350520	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 5/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 17 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	2,330.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701350575	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 16 mm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
04/06/2025	0000000928	495701360450	SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 24 mm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
<b>040701 - Sub Unidad De Especialidades Quirúrgicas</b>								
04/06/2025	0000000929	497200050053	CINTA DE SUJECION CERVICAL TIPO VELCRO 2,5 cm X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	4,760.00	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