

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000045

UNIDAD EJECUTORA : 001 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000151

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/
0104010301 - Unidad De Patrimonio, Servicios Generales Y Transporte								
09/05/2025	0000000867	600100040109	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	41,000.00
0106060202 - Laboratorio De Fisicoquímica								
09/05/2025	0000000870	717200360002	PAPEL ALUMINIO 30 cm X 300 m	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
09/05/2025	0000000871	495701270019	DETERGENTE NEUTRO X 2.5 L	Fco.	0.00	0.00	15.00	0.00
0106060204 - Laboratorio De Microbiología Y Biológicos								
09/05/2025	0000000869	353800010001	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96°	Litro	0.00	0.00	800.00	0.00
09/05/2025	0000000872	495100090819	PINZA HEMOSTATICA RECTA SIN DIENTE 18 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	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