

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

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

N°

37

		CANTIDAD Y/O VALORES				
		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	
1	20/03/2023	S/N	351000040149	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1L	UNIDAD	1,200.00
2	20/03/2023	S/N	512000281350	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL ALTO PARA MICROTOMO X 50	UNIDAD	22,000.00
3	20/03/2023	S/N	351500010027	PARAFINA SOLIDA EN LENTEJA X 1 KG	UNIDAD	250.00
4	20/03/2023	S/N	351500020038	SOLUCION DESCALCIFICADORA DE HUESOS PARA HISTOLOGIA X 1L	UNIDAD	35,000.00
5	20/03/2023	S/N	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM X 50	UNIDAD	50.00

La información registrada en el presente anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad

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:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
.....
Dr. Adm. WASSERMAN A. THAMMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Registro

FIRMA 1: RESPONSABLE DEL ÁREA INVOLUCRADA
EN LA GESTIÓN DE LA CAP

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General
.....
M.C. Esp. JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO
Director del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
FIRMA 2: TITULAR DE LA ENTIDAD U
ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD O A
QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA
FACULTAD