

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

119

N°

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES		
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	VALOR TOTAL S/
Servicio de Neurogenética								
1	11/05/2023	005-SNG-2023	767400051788	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T673120 NEGRO	UNIDAD	2		92.00
2	11/05/2023	005-SNG-2023	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	UNIDAD	2		700.00
3	11/05/2023	005-SNG-2023	767400062594	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 1162 1T02RY0U50 NEGRO	UNIDAD	1		360.00
4	11/05/2023	004-SNG-2023	602206520012	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	UNIDAD	1		1,300.00
5	11/05/2023	004-SNG-2023	602206520017	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO DIGITAL	UNIDAD	1		2,200.00

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
.....
Lic. Adm. WASSERMANN A. HUMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

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 E. 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