

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

N°

126

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
NRO DE IDENTIFICACIÓN: 123

Area usuaria: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
N° SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANT. TOTAL	VALOR TOTAL S/
1	24/05/2023	1-PLANEAMIENTO	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO EMERGENCIOLOGO	SERVICIO		S/3,600.00		
2	24/05/2023	1-PLANEAMIENTO	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	SERVICIO				S/3,600.00

La información registrada en el presente anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser aplicados 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 aplicados 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:  DIRECTOR GENERAL DE LA CAP
GESTIÓN DE LA CAP

FIRMA:  DIRECTOR GENERAL DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD O LA QUE SE HUBIERA DELEGADO Dicha facultad