

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°

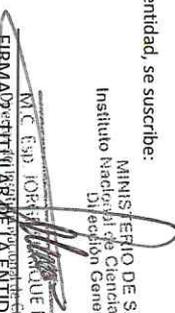
91

N° SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES	
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
1	28/04/2023	4-CNQ	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO	S/ 25,000.00	
2	28/04/2023	4-CNQ	070500030106	ATENCIÓNES ESPECIALIZADAS EN ENFERMERIA	SERVICIO		25,000.00

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**  
 FIRMANTE: ANDRÉS SERRANO BARRERA  
 Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas**  
**Dirección General**  
 M.C. ESP. ORTIZ  
 FIRMANTE: ORLANDO MEJÍA RUBIO  
 DE LA ENTIDAD O LA QUE SE HUBIERA DELEGADO  
 DICHA FACULTAD