

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

N° 141

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

| N° | FECHA DE SOLICITUD | N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN | CÓDIGO DE ÍTEM N° | DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM | UNIDAD DE MEDIDA | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | |
|---------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | | CANTIDAD TOTAL | VALOR TOTAL S/ | CANTIDAD TOTAL | VALOR TOTAL S/ |
| DPTO DE EMERGENCIA | | | | | | | | | |
| 1 | 29/05/2023 | 009-2023-INCN-PPR-104 | 139200100031 | ALBUMINA HUMANA 20G/100 ML INV 50 ML | UNIDAD | | | 200 | 24,000.00 |
| 2 | 30/05/2023 | 010-2023-INCN-PPR-104 | 139200160323 | PAPEL CREPADO 90 CM X 90 CM X 250 | UNIDAD | | | 2 | 680.00 |
| 3 | 30/05/2023 | 010-2023-INCN-PPR-104 | 351000023200 | MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 5 CM X 15 CM X 100 M | UNIDAD | | | 4 | 320.00 |

- 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
 Lta. Adm. WASSERMAN A. HUMAN GAMBOA
 Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
 Dirección General
 M.C. ESP. JOSE ENRIQUE MEDINA RUBIO
 Director del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

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