

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

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

		EXCLUSIÓN			CANTIDAD Y/O VALORES			UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	CÓDIGO DE ITEM N°	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	FECHA DE SOLICITUD	N°
		CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/						
area usuaria:									SERVICIO DE FARMACIA				
1	6/06/2023					50,000		UNIDAD	CLONAZEPAM 2 mg TAB	5805000900003	S/N		
2	6/06/2023					190,000		UNIDAD	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	5805000900002	S/N		
3	6/06/2023					50,000		TABLETA	RISPERIDONA 2 mg TAB	5848000900002	S/N		
4	7/06/2023					120		EMP X 500	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	717200050224	S/N		
5	7/06/2023					400		UNIDAD	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	716000010220	S/N		
6	7/06/2023					400		UNIDAD	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	716000010208	S/N		
7	7/06/2023					400		UNIDAD	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	716000010209	S/N		

147

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

							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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
8	7/06/2023	S/N	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	UNIDAD			24	60.00
9	7/06/2023	S/N	716000060433	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR ROJO	TABLETA			24	60.00
10	7/06/2023	S/N	716000060504	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR AZUL	UNIDAD			24	60.00
11	7/06/2023	S/N	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	UNIDAD			48	288.00
12	7/06/2023	S/N	503300250031	CINTA DE EMBALAJE 2 in X 110 YDS	ROLLO			50	500.00
13	7/06/2023	S/N	715000230065	TIJERA DE METAL 12.5 cm CON MANGO DE PLÁSTICO	UNIDAD			10	40.00
14	7/06/2023	S/N	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	UNIDAD			10	150.00

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

N°

147

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

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/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA				

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 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. HUAMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

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 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