

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

N°

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

123

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

				CANTIDAD Y/O VALORES			UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	CÓDIGO DE ÍTEM N°	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	FECHA DE SOLICITUD	N°
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN						
				CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL						VALOR TOTAL S/
area usuaria:												
1	16/10/2023	20	034000150029			100	UNIDAD	PERFIL DE FIERRO OMEGA 3 cm X 45 cm X 3.00 m				1,500.00
2	16/10/2023	20	034100060169			200	UNIDAD	PERFIL PARANTE DE ALUMINIO PARA DRYWALL 39 mm X 89 mm X 3.00 m				6,400.00
3	16/10/2023	20	150900011145			10	CIENTO	TORNILLO DE ACERO PUNTA BROCA 6 mm X 2 in				610.00
4	16/10/2023	20	150900011147			6	CIENTO	TORNILLO DE ACERO TIPO DRYWALL 3 in X 8 in				147.00
5	16/10/2023	20	150900011156			4000	UNIDAD	TORNILLO DE ACERO PUNTA FINA 10 mm X 12 mm				400.00
6	16/10/2023	20	150900011160			5000	UNIDAD	TORNILLO DE ACERO AUTORROSCANTE CON CABEZA PLANA 32 mm				500.00
7	16/10/2023	20	151200030011			10	UNIDAD	FULMINANTE 22 mm COLOR VERDE X 100				470.00
8	16/10/2023	20	201700020258			30	UNIDAD	CALAMINA DE ACERO CON ALUZINC 0.4 mm X 1.05 m X 9.20 m				12,300.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES
N° 219

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
NRO DE IDENTIFICACIÓN: 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:		SERVICIOS GENERALES								
9	16/10/2023	20	2071000600016	RIEL DE ACERO GALVANIZADO PARA DRYWALL 90 mm X 3 m	UNIDAD			50	1,000.00	
10	16/10/2023	20	9698000303000	TUBO DE PVC DE 6 in	METRO			18	1,656.00	

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. HUAMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General
M.C. Esp. IORCE ALFONSO MIZDINA RUBIO
Director del Instituto 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