

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

N°

222

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

NRO DE IDENTIFICACIÓN:

123

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/		
area usuaria: SERVICIO DE REHABILITACION											
1	19/10/2023			JUEGO DE BANDAS ELASTICAS PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR 1.50 M X 4	UNIDAD			4		1,480.00	
2	19/10/2023			EJERCITADOR PROGRESIVO DE MANOS Y DEDOS	UNIDAD			12		2,280.00	
3	19/10/2023			EJERCITADOR EXTENSIÓN DE RESISTENCIA DE DEDOS	UNIDAD			3		1,500.00	
4	19/10/2023			RECIPIENTE DE POLIETILENO PARA MATERIAL PUNZOCORTANTE 4 L	UNIDAD			20		360.00	
5	19/10/2023			BANDA ELASTICA TERAPEUTICA PARA FORTALECIMIENTO NIVEL 2	UNIDAD			4		920.00	
6	19/10/2023			BANDA ELASTICA TERAPEUTICA PARA FORTALECIMIENTO NIVEL 3	UNIDAD			4		1,000.00	
7	19/10/2023			BANDA ELASTICA TERAPEUTICA PARA FORTALECIMIENTO NIVEL 4	UNIDAD			4		1,400.00	
8	19/10/2023			BARRA TERAPEUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA EXTREMA PESADA	UNIDAD			4		840.00	

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

N°

222

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

NRO DE IDENTIFICACIÓN:

123

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/		
area usuaria: SERVICIO DE REHABILITACION											
9	19/10/2023			BARRA TERAPEUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA MEDIANA PESADA	UNIDAD			4		1,000.00	
10	19/10/2023			BARRA TERAPEUTICA FLEXIBLE RESISTENCIA PESADA	UNIDAD			4		1,080.00	
11	19/10/2023			MÓDULO EJERCITADOR PARA MANOS (TABLERO, TORNILLOS, TUERCAS Y HERRAMIENTAS AJUSTABLES)	UNIDAD			2		5,000.00	
12	19/10/2023	PPR068-1		JUEGO DE EJERCITADORES DE PRESIÓN PARA MANO TIPO EMPUÑADURA X 5 PIEZAS	UNIDAD			3		900.00	

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.

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:  
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS  
123

N°

222

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/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:						SERVICIO DE REHABILITACION			

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  
Lc. Adm. WASSERMANA HERMAN GAMBOLA  
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas  
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