## ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000027

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000123

01.01 - Direccion General - Centro De Operaciones De Emergencia 14/02/2024 00000000043 Fecha de N° de Solicitud Código Îtem N.-Solicitud de Modificación Descripción del Item Unidad de Medida Cantidad Total **EXCLUSIÓN** Valor Total S/ CANTIDAD Y/O VALORES Cantidad Total INCLUSION Valor Total S/

14/02/2024 00000000043 14/02/2024 0000000043 495701430021 BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CIVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L 495700620033 TUBO DE ASPIRACIÓN NO CONDUCTIVO ESTÉRIL 3 mm X 7 mm X 3 m 495700742322 TOALLA ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 % Y ALCOHOL ISOPROPILICO 70 % Unidad Unidad Unidad 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 500.00 500.00 100.00 0.00 0.00 0.00

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 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

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:

Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA Jefe de la Oficina de Logistica

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

MAC Esp. JORGE ENPIQUE MEDINA RUBIO

Director del Instituto Nacional de Cencias Neurológiques

Firma 2: Titular de la Eprigad u Organización de la

MINISTERIO Instituto Nacional de ( Direcció

entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad