

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

16.02 - Servicio De Nutrición

21/02/2024	0000000063	083300010014	TOCINO	Kig	576.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030066	MANGO EDWARD (AL PESO)	Kig	6,000.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030387	MELÓN CATEGORIA EXTRA	Kig	9,000.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030400	SANDÍA CATEGORIA EXTRA	Kig	2,700.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030404	MANZANA DELICIA CATEGORIA EXTRA	Kig	10,500.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030407	CARAMBOLA CATEGORIA EXTRA	Kig	360.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030410	DURAZNO CATEGORIA EXTRA	Kig	3,600.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030414	PAPAYA CATEGORIA EXTRA	Kig	17,255.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030417	MANDARINA SATSUMA CATEGORIA EXTRA	Kig	3,000.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORIA EXTRA	Kig	3,600.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030429	NARANJA WASHINGTON NAVEL CATEGORIA EXTRA	Kig	2,400.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030433	PALTA FUERTE CATEGORIA EXTRA	Kig	3,000.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030436	LIMÓN CATEGORIA EXTRA	Kig	4,320.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030439	UVA ITALIA CATEGORIA EXTRA	Kig	2,250.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030473	MARACUYA CATEGORIA EXTRA	Kig	450.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030476	GRANADILLA CATEGORIA EXTRA	Kig	8,700.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030479	PERA CATEGORIA EXTRA	Kig	4,050.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100030482	PLATANO DE SEDA CATEGORIA EXTRA	Unidad	4,320.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	084100050001	ACEITUNA EN BOTIJA A GRANEL	Kig	864.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APPROX.	Unidad	29,952.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400050044	LECHE EVAPORADA SEMI DESCREMADA 400 g APPROX.	Unidad	20,736.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400050045	LECHE EVAPORADA SIN LACTOSA X 400 g APPROX.	Unidad	24,192.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400070010	MANTEQUILLA X 200 G	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400090008	QUESO TIPO EDAM	Kig	576.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400090011	QUESO FRESCO DE VACA	Kig	864.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400090084	QUESO CREMA X 220 g APPROX.	Unidad	864.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	085400090086	QUESO FRESCO DE VACA DESCREMADO SIN SAL	Kig	432.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	089600020002	CAMOTE AMARILLO CALIDAD PRIMERA	Kig	5,400.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	089600020091	PAPA PERUANITA CALIDAD EXTRA	Kig	14,400.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	089600020094	PAPA YUNGAY CALIDAD EXTRA	Kig	14,400.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000063	089600020098	YUCA CATEGORIA EXTRA	Kig	3,600.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000064	090600020072	FIDEO CORTO SURTIDO DE GRANO DURO	Kig	0.00	0.00	360.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000029

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
16.02 - Servicio De Nutricion								
21/02/2024	0000000064	090600040035	HARINA DE TRIGO PREPARADA	Kg	420.00	0.00	0.00	0.00
21/02/2024	0000000064	099600020028	PAPA SECA AMARILLA	Kg	0.00	0.00	300.00	0.00
21/02/2024	0000000064	099600070129	FRIJOL CASTILLA CALIDAD 1 - EXTRA	Kg	0.00	0.00	240.00	0.00

- 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 NEUROLOGICAS

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

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

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 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad