

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000091

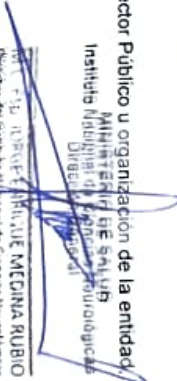
UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
13.03 - Dpto. De Investigación, Docencia Y Atención Especializada En Otorrinocirugía								
09/02/2024	0000000036	133000040002	BENCINA X 1 L	Fco.	0.00	0.00	6.00	0.00
09/02/2024	0000000036	133000410119	DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS X 5 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2024	0000000036	495701340026	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 20 CM X 200 M	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:


INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
MINISTERIO DE SALUD
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE SALUD
Jefe de la Oficina de Logística

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


DIRECTOR INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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