

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000198

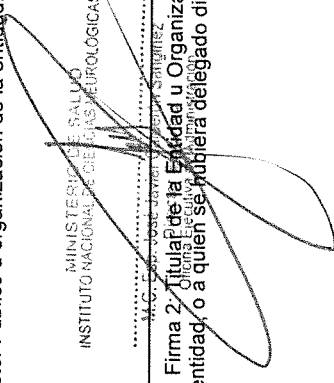
UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
11.04 - Oficina De Servicios Generales										
02/07/2024	0000000277	890400010011	HULE X 1.40 M DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00
02/07/2024	0000000278	895700080545	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR CELESTE	Metro	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00	0.00
02/07/2024	0000000280	895700080749	TELA DRIL X 1.70 m DE ANCHO COLOR CELESTE	Metro	0.00	0.00	260.00	0.00	0.00	0.00
02/07/2024	0000000281	895700081378	TELA BRAMANTE X 1.70 m DE ANCHO COLOR RAL 5015	Metro	0.00	0.00	360.00	0.00	0.00	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
.....
Lc. Ann. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA

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


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
.....
M.C. Dr. José Javier V. SANCHEZ
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad