

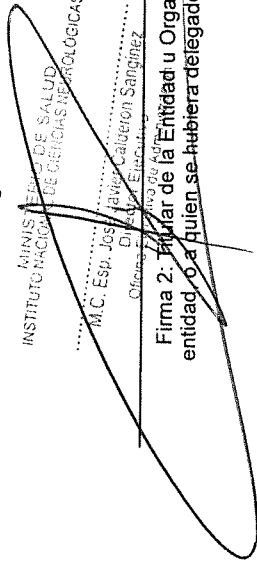
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000207

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
12.01 - Dpto. Inv. Doc. Y Atención Especializada En Enfermedades Neuro-degenerativas								
17/07/2024	00000000310	353800010024	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 90°	Litro	0.00	0.00	24.00	0.00
17/07/2024	00000000310	493700210124	SENSOR OXIMETRO ADULTO DEDAL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495100100013	TERMOMETRO DIGITAL FRONTAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
17/07/2024	00000000310	4951001130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700110034	BAJALENGUA DE MADERA ADULTO X 100	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700250005	ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 5 cm X 5 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700250050	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO PLASTIFICADO 1 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700280015	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	500.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700280083	GUANTE DESCARTABLE A GRANEL TALLA M	Par	0.00	0.00	1,000.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700350033	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700410159	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
17/07/2024	00000000310	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	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
Firma 1: Responsable del Area involucrada en la gestión de la CAP


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
.....
M.C. Esp. José Javier Calatayon Sanginéz
Firma 2: Jefe de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad