

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000309

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									
21/10/2024	0000000418	094100030066	MANGO EDWARDS CATEGORIA I	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030397	MELÓN CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030404	MANZANA DELICIA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030407	CARAMBOLA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030410	DURAZNO CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030414	PAPAYA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030417	MANDARINA SATSUMA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030429	NARANJA WASHINGTON NAVEL CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030433	PALTA FUERTE CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030436	LIMÓN CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	24.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030439	UVA ITALIA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	40.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030473	MARACUYA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030476	GRANADILLA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	35.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030479	PERA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00	
21/10/2024	0000000418	094100030482	PLATANO DE SEDA CATEGORIA EXTRA	Unidad	0.00	0.00	25.00	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 NEUROLOGICAS
Lic. Adm. WASSERMANN A. HUALIAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
M.C. Esp. José Javier Calderón Sangre
Director Ejecutivo
Oficina Ejecutiva de Administración

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

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