

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000333

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	
16.02 - Servicio De Nutricion									
06/11/2024	0000000445	099600010320	AJO ENTERO CATEGORIA PRIMERA	Klg	135.00	0.00	0.00	0.00	
06/11/2024	0000000445	099600010326	VAINITA CALIDAD EXTRA	Klg	0.00	0.00	0.00	300.00	
06/11/2024	0000000445	099600010330	ZAPALLO MACRE CATEGORIA PRIMERA	Klg	36,970.00	0.00	0.00	0.00	
06/11/2024	0000000445	099600010382	PEPINILLO CALIDAD PRIMERA	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	
06/11/2024	0000000445	099600010388	ESPARRAGO VERDE CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	0.00	60.00	

- 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

.....

Bagn, Rosmy Medali Garcia Quispe

.....

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 NEUROLOGICAS

.....

M.C. Esp. José Javier Cabelón Sanghneiz

.....

Director Ejecutivo

Oficina Ejecutiva de Administración

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

79