

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000336

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
07/11/2024	00000000448	351100020047	DOSAJE DE ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020060	DOSAJE DE FENOBARBITAL	Det	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020520	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	355100020007	DOSAJE DE DIMERO D	Det	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	358600090588	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	358600091595	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	Det	0.00	0.00	250.00	0.00	
07/11/2024	00000000448	492900390014	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	300.00	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 NEUROLÓGICAS

.....
Bach. Rosmy Medali García 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 NEUROLÓGICAS

.....
M.C. Esp. José Javier Calderón Sangre

Director Ejecutivo

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