

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000337

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.º	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	0000000450	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,600.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100020237	ACIDO FOLICO	Det	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100020535	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	Det	0.00	0.00	3,240.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100020537	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100021200	DOSAJE DE VITAMINA B12	Unidad	0.00	0.00	2,640.00	0.00	
07/11/2024	0000000450	351100021205	DOSAJE DE VITAMINA D	Det	0.00	0.00	1,000.00	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 (e) de la Oficina de Legística

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