

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000365

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/
14.04 - Dpto. De Investigación, Docencia Y Atención Especializada En Apoyo Al Diagnóstico En Neuropatología								
19/11/2024	00000000478	351500010027	PARAFINA SOLIDA EN LENTEJA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/11/2024	00000000478	495700280078	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 1/2 X 100 UNI	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/11/2024	00000000478	495700280115	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 6 1/2 X 100 UNI	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
19/11/2024	00000000478	497000020660	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 7 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000160057	GRADILLA DE POLIPROPILENO PARA 24 TUBOS DE 15 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Caja	0.00	0.00	30.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000180005	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 40 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000210152	PAPEL FILTRO N° 1 DE 125 mm DIÁMETRO X 100	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000260174	COPLIN DE PLASTICO VERTICAL PARA 10 LAMINAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/11/2024	00000000478	512000350079	TIPS CON FILTRO 100 uL - 1000 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:



Bach. Rosmy Medall García Quispe

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 Calderón Sanguínez
Director General de la Oficina Ejecutiva de Administración

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