

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 026-2023

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : Instituto Nacional de Oftalmología
 Nro de Identificación : 124

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	ESPECÍFICA DE GASTO	Unidad de Medida	Precio unitario	CANTIDAD Y/O VALORES						
									CMN (INFORMACIÓN ACTUAL)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
									Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1	22/09/2023	24	CENTRO QUIRURGICO Y HOSPITALIZACION	475100017434	FORMATO DE HOJA DE REGISTRO DE ANESTESIA	231512	MILLAR	367.00					3	1,101.00	
TOTALES														3	1,101.00

- 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:

PERU Ministerio de Salud **INO** INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA
LIC. ADM. CARLOS E. LINARES BAUTISTA
 Jefe de la Oficina de Legales
 Firma 1: Responsable del Área involucrada en el ítem de la CAP

PERU Ministerio de Salud **INO** INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA
C.P.C. CARLOS ALBERTO ESCALANTE HURTADO
 Director Ejecutivo
 Oficina Ejecutiva de Administración
 organismo de gestión o a quien se
 hubiera delegado dicha facultad