

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 035-2023

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 | 14/11/2023 | 032 | NEUROFISIOLOGIA | 493700180273 | ELECTRODOS DTL PARA ESTUDIO ERG MULTIFOCAL | 23.18.21 | UNIDAD | 147.00 | | | | | 180 | 26,460.00 |
| TOTALES | | | | | | | | | | | | | | 26,460.00 |

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): Es de carácter muy urgente ya que el área usuaria se encuentra desabastecida.
 De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: 2023

- 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:


 Firma 1: Responsable de Área involucrada en la gestión de la CAP
LIC. ADM. CARLOS E. LINARES BAUTISTA
 Jefe de la Oficina de Logística


C.P.C. CARLOS ALBERTO ESCALANTE HURTADO
 Director Ejecutivo
 Oficina Ejecutiva de Administración
 MAT N° 04-1467
 Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad