

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

UNIDAD EJECUTORA : 008 INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000124

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071003 - Informática Y Telecomunicaciones								
15/02/2024	0000000084	767400061140	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE411A CIAN	Unidad	0	0.00	15	0.00
15/02/2024	0000000084	767400061351	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280X NEGRO	Unidad	0	0.00	20	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062249	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF283X NEGRO	Unidad	0	0.00	10	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062340	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 323 NEGRO	Unidad	0	0.00	30	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062391	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF410A NEGRO	Unidad	0	0.00	30	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062656	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 204A CF510A NEGRO	Unidad	0	0.00	30	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062658	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 204A CF512A AMARILLO	Unidad	0	0.00	30	0.00
15/02/2024	0000000084	767400062659	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 204A CF513A MAGENTA	Unidad	0	0.00	20	0.00
15/02/2024	0000000084	767400063262	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 414X W2020X NEGRO	Unidad	0	0.00	15	0.00
15/02/2024	0000000084	767400063263	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 414X W2021X CIAN	Unidad	0	0.00	15	0.00
15/02/2024	0000000084	767400063264	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 414X W2022X AMARILLO	Unidad	0	0.00	15	0.00
15/02/2024	0000000084	767400063265	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 414X W2023X MAGENTA	Unidad	0	0.00	15	0.00
21/02/2024	0000000087	170100030047	SERVICIO DE APOYO EN SISTEMAS INFORMATICOS	Servicio	0	0.00	0	9,724.00

- 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:


LIC. ADM. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO
Jefe de la Oficina de Logística

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


C.P.C. CARLOS ALBERTO ESCALANTE HURTADO
Director Ejecutivo
Oficina Ejecutiva de Administración
MAT N° 04-7887

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