

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000008

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

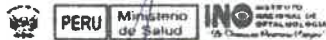
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>07090201 - Personal</b>								
27/02/2024	0000000091	097900170002	TARJETA DE CONSUMO PARA ESPECIES	Unidad	11,250	0.00	0	0.00
<b>07121401 - Centro Quirúrgico</b>								
28/02/2024	0000000094	580100280002	AIRE MEDICINAL	M3	0	0.00	18,900	0.00
<b>07140201 - Departamento De Oftalmología Y Refracción</b>								
29/02/2024	0000000097	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0	0.00	0	13,000.00
<b>071410 - Departamento De Emergencia</b>								
29/02/2024	0000000096	283400120031	JUEGO DE PILAS RECARGABLES 2100 mAh TAMAÑO AA X 4 + CARGADOR	Unidad	0	0.00	1	0.00
29/02/2024	0000000096	283400120043	JUEGO DE PILAS RECARGABLES 2100 mAh TAMAÑO AAA X 4 + CARGADOR	Unidad	0	0.00	1	0.00
29/02/2024	0000000096	283400400147	CARGADOR PARA PILAS TIPO AA, AAA, C Y D	Unidad	0	0.00	1	0.00
29/02/2024	0000000096	358600091682	TIRA REACTIVA DE FLUORESCENCIA SODICA 1 mg X 100 UNI	Unidad	0	0.00	116	0.00
29/02/2024	0000000096	496700020001	OCCLUSOR OFTALMICO ADULTO	Unidad	0	0.00	21	0.00
29/02/2024	0000000096	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0	0.00	50	0.00
29/02/2024	0000000096	584400240006	PROXIMETACAINA 5 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0	0.00	380	0.00
29/02/2024	0000000096	584400310006	FENILEFRINA 100 mg/mL SOL OFT 5 mL	Fco.	0	0.00	270	0.00
29/02/2024	0000000096	716000010192	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	39	0.00	0	0.00
29/02/2024	0000000096	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	39	0.00	0	0.00
29/02/2024	0000000096	716000010194	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	40	0.00	0	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:



.....  
**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

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