

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000021

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>07010501 - Unidad De Seguros</b>								
27/03/2024	0000000139	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	54,000.00
27/03/2024	0000000140	071100385498	SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE ESTADO SITUACIONAL DE PROCEDIMIENTOS NO TARIFADOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	98,000.00
<b>07090504 - Ingeniería Clínica</b>								
01/04/2024	0000000144	601000010009	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	302,500.00
<b>071202 - Laboratorio</b>								
01/04/2024	0000000142	358600100020	AGAR CEREBRO CORAZON X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/04/2024	0000000142	512000220188	PLACA PETRI DE PLASTICO DESCARTABLE 15 mm X 90 mm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
<b>07140201 - Departamento De Oftalmología Y Refracción</b>								
26/03/2024	0000000133	071100390035	SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICO OFTALMOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	13,000.00

- 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:



Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP  
LIC. ADM. HARRISON COSTA PORTOCARRERO  
Jefe de la Oficina de Logística



C.P.C. CARLOS ALBERTO ESCALANTE HURTADO  
Director Ejecutivo

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