

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

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>07140201 - Departamento De Oftalmología Y Refracción</b> |                                 |                 |   |                  |                      |                |                |                |
| 30/04/2024  | 0000000181                      | 071100380151    | SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 3,500.00       |
| 30/04/2024  | 0000000181                      | 071100390049    | SERVICIO DE CONSULTA OFTALMOLOGICA INTEGRAL | 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 de la Unidad Ejecutora en la gestión de la CAP  
Luis Portocarrero  
Jefe de la Oficina de Logística

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