

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000015

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>07120302 - Farmacia Seguros</b>   |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025   | 0000000041                      | 717200370030    | PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 56 g DE 9 7/8 in X 11 in X 2 | Millar           | 120.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 20/02/2025   | 0000000041                      | 717200370169    | PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA 56 g DE 9 7/8 in X 11 in X 2               | Emp X 500        | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |
| <b>071401 - Director Ejecutivo De Atención Especializada En Oftalmología</b> |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2025   | 0000000016                      | 071100431207    | SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                    | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 3,800.00       |
| <b>071410 - Departamento De Emergencia.</b>                                  |                                 |                 |  |                  |                      |                |                |                |
| 18/02/2025   | 0000000036                      | 352000011179    | CURSO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR SOPORTE DE VIDA (BLS)              | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 10,000.00      |
| 18/02/2025   | 0000000036                      | 583800590002    | GLICERINA SOL 30 mL  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 300.00         | 0.00           |
| 18/02/2025   | 0000000036                      | 586600290003    | ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L                                   | Unidad           | 25.00                | 0.00           | 0.00           | 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:



C.P.C. AQUILA DE LA CRUZ SOTO

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

Ministerio de Salud  
INOC INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA  
C.P.C. CARLOS ALBERTO ESCALANTE HURTADO  
Director Ejecutivo  
Oficina Ejecutiva de Administración  
MAJ. N° 04 - 1487

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