



Fecha: 10.11.2022  
Hora: 05:43 p.m.

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°11-2022-INEN

Entidad u Organización de la Entidad : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
Nro. De Identificación : 1235

N°	FECHA DE SOLICITUD	N°DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	META	FF.Rb.	AREA USUARIA	CODIGO ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	CLASIFICADOR DE GASTO	PRECIO UNITARIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES				CERTIFICACION				
											CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN			
											CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR			
1	10/11/2022	13	85	1-00	UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO ELECTROMECHANICO	600100060044	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA RED DE GAS NATURAL	232421	S/.	126,132.48	SERVICIO					1.00	S/.	126,132.48	PREVISION 292-2022
2	05/05/2022	8	82	1-00	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	112240100012	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL DE 60000 BTU TIPO DUCTO	263291	S/.	34,390.00	UNIDAD					1.00	S/.	34,390.00	PREVISION 290-2022
3	05/05/2022	8	82	1-00	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	112236140053	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 12000 BTU TIPO SPLIT	263291	S/.	2,910.00	UNIDAD					3.00	S/.	8,730.00	PREVISION 290-2022
4	05/05/2022	8	82	1-00	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	112236140056	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 36000 BTU TIPO SPLIT	263291	S/.	16,000.00	UNIDAD					1.00	S/.	16,000.00	PREVISION 290-2022
5	29/09/2022	8	96	1-00	UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO E EQUIPAMIENTO MEDICO	606500260656	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	232471	S/.	900,000.00	SERVICIO					1.00	S/.	900,000.00	PREVISION 293-2022
6	29/09/2022	8	96	1-00	UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO E EQUIPAMIENTO MEDICO	606500260054	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	232471	S/.	1,000,000.00	SERVICIO					1.00	S/.	1,000,000.00	PREVISION 293-2022
																	S/.	2,085,252.48	

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad u organización de la entidad.  
2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la Entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.  
3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad y Organización de la Entidad, se suscribe:

Sra GLADYS UGARTE ESPINOZA  
Coordinadora del Área de Programación  
OFICINA DE LOGISTICA  
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

FIRMA 1: RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA GESTION DE LA CAP

MG. FRANCISCO E.M. BERROSPT ESPINOZA  
Jefe Institucional  
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

FIRMA 2: TITULAR DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD, O POR EL FUNCIONARIO A QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA FACULTAD