

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°11-2023-INEN



Fecha: 05.05.2023  
Hora: 15:46 p.m.  
Pagina: 1/1


Entidad del Sector Público u Organización de la Intituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas  
Nro. De Identificación : 1235

N°	FECHA DE SOLICITUD	N°DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	AREA USUARIA	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
							CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.
1	02/05/2023	115	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	UNIDAD			50.00	S/ 642.00
2	03/05/2023	117	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	UNIDAD			1,625.00	S/ 2,437.50
3	03/05/2023	117	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 vd	UNIDAD			240.00	S/ 256.80
4	03/05/2023	117	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700670057	VENDA ELASTICA 6 in X 5 vd	UNIDAD			600.00	S/ 930.00
5	03/05/2023	117	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 vd	UNIDAD			450.00	S/ 949.50
6	03/05/2023	117	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	UNIDAD			65,000.00	S/ 57,200.00
7	20/04/2023	108	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	512000281584	KIT DE AFERESIS PARA RECOLECCION DE CELULAS PROGENITORAS POR FLUJO CONTINUO	UNIDAD			240.00	S/ 180,000.00
8	03/05/2023	33	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	493700141294	TRANSDUCTOR DE CO2 PARA MONITOR MULTIPARAMETRO	UNIDAD			2,550.00	S/ 169,065.00
9	27/01/2023	18	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701460109	DURAMADRE BIOLOGICA ADHESIVA 7.5 CM x 7.5 CM	UNIDAD			250.00	S/ 725,000.00
10	28/01/2023	3	HEMATOLOGIA	740894930001	TABLETA PAD	UNIDAD			30.00	S/ 86,600.00
<b>TOTAL</b>									<b>71,035.00</b>	<b>S/ 1,223,080.80</b>

- 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 las cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en 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. FLOR DE MARIA BARRA BACILIO  
Área de Programación  
OFICINA DE LOGISTICA  
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

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

  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
ORGANISMO PUBLICO EJECUTOR  
MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACON  
GERENTE GENERAL  
Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad,  
o a quien se hubiera delegado  
dicha facultad