

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

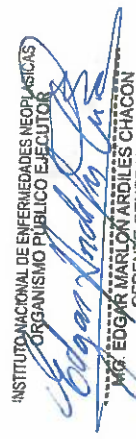
Entidad del Sector Público u Organizació Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

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	17/02/2023	45	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700270169	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 15 CM X 50 CM X 5	UNIDAD		33,000	S/.	67,500.00
2	20/01/2023	14	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495700140037	BOLSA COLECTORA PARA CONTROL DE DIURESIS X 2 L	UNIDAD		5,160	S/.	84,360.00
3	24/01/2023	23	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5%	UNIDAD		17,250	S/.	377,600.00
4	24/01/2023	23	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	580100160001	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5%	UNIDAD		190,000	S/.	52,968.43
TOTAL								245,410	S/.	582,428.43

- 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 cambio 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:


 MARÍA BARRERA BACILIO
 Área de Programación
 OFICINA DE LOGÍSTICA
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas


 INSTITUCIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR
 M. EDGAR MARLON ARDILES CHACON
 GERENTE GENERAL

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

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