



ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°24-2023-INE

Entidad del Sector Público u Organización de Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásticas
 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 \$/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL \$/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL \$/.
1	07/08/2023	21	UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO E EQUIPAMIENTO MEDICO	698500260708	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTE	SERVICIO			1.00	\$/.	1,407,316.28	
TOTAL									1.00	\$/.	1,407,316.28	

- 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:

[Signature]
 LIC. FLOR DE LA ROSA SANCHEZ
 Oficina de Programación
 Oficina de Logística
 Instituto Nacional de Estadísticas Neoplásticas

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

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASTICAS
 ORGANISMO PUBLICO EJECUTOR
[Signature]
 MGR. 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