

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000001

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
06.04 - Oficina De Contabilidad Y Finanzas								
18/01/2024	0000000034	071100387572	SERVICIO ADMINISTRATIVO CONTABLE	Servicio	0	0.00	0	8,000.00
06.05.01 - Oficina De Ingenieria,mantenimiento Y Servicios								
17/01/2024	0000000010	526100020047	SERVICIO DE REUBICACION DE REDES DE GAS NATURAL	Servicio	0	0.00	0	39,566.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
17/01/2024	0000000001	581500060001	LINEZOLID 200 mg/100 mL INY 300 mL	Unidad	0	0.00	667	0.00
17/01/2024	0000000004	585701060020	VITAMINA B - COMPLEJO INY 2 mL	Unidad	0	0.00	2,900	0.00
17/01/2024	0000000005	582600470007	PACLITAXEL 100 mg INY 16.7 mL	Unidad	0	0.00	1,680	0.00
17/01/2024	0000000007	585100100035	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0	0.00	14,000	0.00
18/01/2024	0000000012	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	0	0.00	1,600	0.00
18/01/2024	0000000013	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0	0.00	73	0.00
18/01/2024	0000000014	585100100032	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	0	0.00	17,000	0.00
18/01/2024	0000000015	585100100033	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	0	0.00	14,000	0.00
18/01/2024	0000000016	582600370002	TEMOZOLOMIDA 250 mg TAB	Unidad	0	0.00	545	0.00
18/01/2024	0000000017	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	997	0.00	0	0.00
18/01/2024	0000000018	580700020001	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA) 1 g + 500 mg INY	Emp X 500	0	0.00	750	0.00
18/01/2024	0000000019	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Unidad	883	0.00	0	0.00
18/01/2024	0000000023	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0	0.00	441	0.00
18/01/2024	0000000024	582400270002	VALGANCICLOVIR 450 mg TAB	Unidad	0	0.00	1,290	0.00
18/01/2024	0000000025	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0	0.00	11,200	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:

Firma 1: Responsable del Área 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

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

MG EDGAR MARLON ARBILES CHACON
GERENTE GENERAL