

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000017

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
06.03 - Oficina De Logistica									
06/02/2024	0000000458	710300120061	NOTA AUTOADHESIVA 76 mm X 76 mm APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0	0.00	50	0.00	
06/02/2024	0000000458	716000060379	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA	Unidad	0	0.00	10	0.00	
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales									
01/02/2024	0000000408	606000020004	RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES	Servicio	0	0.00	0	50,000.00	
02/02/2024	0000000411	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0	0.00	0	2,300.00	
02/02/2024	0000000411	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0	0.00	0	2,000.00	
05/02/2024	0000000450	805000050118	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL CALIBRE 25 TALLA 9	Par	0	0.00	80	0.00	
05/02/2024	0000000452	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	356	0.00	0	0.00	
07.01 - Direccion De Control Del Cáncer									
06/02/2024	0000000486	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0	0.00	0	10,200.00	
08.04 - Departamento De Radiodiagnostico									
06/02/2024	0000000488	070500030018	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO INTERNISTA	Servicio	0	0.00	0	7,000.00	
06/02/2024	0000000488	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0	35,000.00	0	0.00	
06/02/2024	0000000488	070500040038	SERVICIO DE DOSIMETRIA DE RADIACIONES	Servicio	0	0.00	0	14,000.00	
06/02/2024	0000000488	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0	7,000.00	0	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
26/01/2024	0000000240	582400320014	ACICLOVIR 400 mg TAB	Unidad	0	0.00	60,000	0.00	
06/02/2024	0000000469	582600900001	CICLOSPORINA 50 mg TAB	Unidad	0	0.00	5,000	0.00	
06/02/2024	0000000469	583600220037	CLORHEXIDINA 4 g/100 mL SOL 120 mL	Unidad	0	0.00	3,995	0.00	
06/02/2024	0000000469	585100070009	DEXTrosa 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0	0.00	600	0.00	
06/02/2024	0000000480	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	352	0.00	0	0.00	
10.02.01 - Departamento De Oncologia Medica									
31/01/2024	0000000361	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0	0.00	1,000	0.00	
05/02/2024	0000000435	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0	0.00	20	0.00	
05/02/2024	0000000435	716000060385	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA	Unidad	0	0.00	5	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000017

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
10.02.01 - Departamento De Oncología Medica								
05/02/2024	0000000435	718500050005	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 2 X 50	Unidad	0	0.00	10	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

CPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

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

MG. EDSON MONTAÑA TORO
GERENTE GENERAL

