

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000107

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									
27/05/2024	0000001749	071100381505	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CONTRATACIONES PÚBLICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	8,000.00	
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales									
22/05/2024	0000001716	133000240067	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.5 %	Litro	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
22/05/2024	0000001716	133000480001	DETERGENTE LIQUIDO PARA ROPA	Litro	0.00	0.00	8,400.00	0.00	
22/05/2024	0000001716	133000500010	SOLUCIÓN DESMANCHADORA DE ROPA (QUITAMANCHAS) X 1 L	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00	
23/05/2024	0000001726	890400010011	HULE X 1.40 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	400.00	0.00	
06.06 - Oficina De Informatica									
27/05/2024	0000001754	170100031073	SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	
07.05 - Departamento De Educación									
24/05/2024	0000001741	710600150005	PORTA DIPLOMA DE BIOCUERO IMPRESO 23 cm X 32 cm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
24/05/2024	0000001741	717200250109	PAPEL FINO 230 g DE 66.5 cm X 101.6 cm COLOR PERLA	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00	
24/05/2024	0000001741	940100040052	ALQUILER DE TELEVISOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00	
24/05/2024	0000001741	944000010042	ALQUILER DE MENAJE	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
24/05/2024	0000001741	944000010050	ALQUILER DE FUNDAS PARA SILLAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00	
08.03.06 - Unidad Funcional De Citopatologia									
24/05/2024	0000001742	351500010067	DESPARAFINIZANTE Y ACLARANTE PARA HISTOPATOLOGIA X 5 L	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
24/05/2024	0000001742	353800020008	ALCOHOL ISOPROPILICO (ISOPROPANOL) P.A. X 1 L	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion									
23/05/2024	0000001718	511000081079	TUBO DE POLIPROPILENO DE 2.0 mL CON TAPA PLANA, FONDO REDONDO X 500	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/05/2024	0000001719	511000081079	TUBO DE POLIPROPILENO DE 2.0 mL CON TAPA PLANA, FONDO REDONDO X 500	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
27/05/2024	0000001748	495100091457	PINZA BIPOLAR PARA SELLADO DE VASOS CON CUCHILLA DE CORTE DE 5 mm X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	156.00	0.00	
27/05/2024	0000001748	495500020252	SABANA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	27,450.00	0.00	
27/05/2024	0000001748	495701690001	CATÉTER IMPLANTABLE 6.6 FR X 76 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
27/05/2024	0000001748	495701690025	CATÉTER IMPLANTABLE DE SILICONA PORT CON PUERTO DE RESINA TITANIO DE 8 FR X 60 cm X 12	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
27/05/2024	0000001748	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00	
27/05/2024	0000001748	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
09.02.01 - Departamento De Cabeza Y Cuello									
27/05/2024	0000001747	952285860021	TELEVISOR LED 60 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
27/05/2024	0000001747	952285860028	TELEVISOR LED 43 in	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000107

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/		
10.03.03 - Quimioterapia Ambulatoria Pediátrica										
24/05/2024	0000001737	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00	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

M.G. 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