

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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/ |
| 06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales | | | | | | | | |
| 28/01/2025 | 0000000114 | 870100010002 | SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,023,000.00 |
| 28/01/2025 | 0000000116 | 870100020003 | SERVICIO DE ENERGÍA ELECTRICA | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,900,000.00 |
| 06.06 - Oficina De Informatica | | | | | | | | |
| 24/01/2025 | 0000000074 | 170100030005 | SERVICIO DE CUSTODIA DE BACKUP. | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 |
| 24/01/2025 | 0000000074 | 170100031073 | SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10,000.00 |
| 24/01/2025 | 0000000074 | 805200110001 | TOKEN DE SEGURIDAD CON CONECTOR USB | Unidad | 0.00 | 0.00 | 545.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000074 | 942500010013 | RENOVACION DE LICENCIA DE SOFTWARE | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.00 |
| 07.01 - Direccion De Control Del Cáncer | | | | | | | | |
| 28/01/2025 | 0000000111 | 746473050001 | PIZARRA ACRILICA | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 28/01/2025 | 0000000111 | 746475090001 | PIZARRA MURAL - FRANELOGRAFO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion | | | | | | | | |
| 27/01/2025 | 0000000104 | 099600020085 | PAPA HUAYRO CALIDAD EXTRA | Klg | 0.00 | 0.00 | 2,280.00 | 0.00 |
| 08.03.06 - Unidad Funcional De Citopatología | | | | | | | | |
| 27/01/2025 | 0000000095 | 358600092991 | KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCION DE VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH | Det | 0.00 | 0.00 | 240.00 | 0.00 |
| 08.03.08.02 - Inmunoquimica | | | | | | | | |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 351100020070 | ELECTROFORESIS INMUNOFIJACION X 20 DETERMINACIONES | Unidad | 0.00 | 0.00 | 11.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 351100020105 | AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA | Det | 0.00 | 0.00 | 640.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 351100020132 | COLESTEROL LDL DIRECTO | Det | 0.00 | 0.00 | 4,060.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 358600090930 | REACTIVO PARA SIFILIS MICROHEMAGLUTINACION (PRUEBA CONFIRMATORIA) X 100 DETERMINACIONES | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 358600091483 | PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE | Det | 0.00 | 0.00 | 1,800.00 | 0.00 |
| 24/01/2025 | 0000000066 | 358600093375 | PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA | Det | 0.00 | 0.00 | 1,100.00 | 0.00 |
| 08.03.08.07 - Toma De Muestras | | | | | | | | |
| 21/01/2025 | 0000000014 | 070500030116 | SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12,900.00 |
| 08.05 - Departamento De Farmacia | | | | | | | | |
| 27/01/2025 | 0000000090 | 581300030001 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 mg + 16 mg/mL INY 5 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20,000.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000090 | 582600690002 | MELFALAN (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY | Unidad | 0.00 | 0.00 | 450.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000097 | 493700143144 | PUNTA DE ASPIRACION CORTA RECTA 1.6 mm RECTA MICRO PARA ASPIRADOR ULTRASONICO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 16.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000097 | 493700143147 | PUNTA DE ASPIRACION LARGA CURVA DE 1.9 mm ANGULO 20° PRECISION PARA ASPIRADOR ULTRASONICO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 18.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000097 | 495700742895 | N-BUTIL 2 CIANOCRILATO X 0,5 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000097 | 495701360294 | SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 312.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000097 | 495701440228 | SET DE MATERIAL DESCARTABLE PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PARA NEURONAVEGACION | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 27/01/2025 | 0000000101 | 495700742361 | SISTEMA D/DERIVACION VENTRICULAR EXTERNA P/MEDIR PRESION INTRACRANEAL CIRCUITO CEFALICO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 15.00 | 0.00 |

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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/ |
| 08.05 - Departamento De Farmacia | | | | | | | | |
| 27/01/2025 | 0000000101 | 580500100003 | FENITOINA SODICA 100 mg TAB | Unidad | 0,00 | 0,00 | 152,500,00 | 0,00 |
| 11.03 - Departamento De Medicina Nuclear | | | | | | | | |
| 27/01/2025 | 0000000103 | 070500030814 | SERVICIO DE DOSIMETRIA INDIVIDUAL EXTERNA DE EXTREMIDADES | Servicio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,000,00 |
| 28/01/2025 | 0000000107 | 070500040038 | SERVICIO DE DOSIMETRIA DE RADIACIONES | Servicio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,000,00 |

- 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:



Firmado digitalmente por ARAUJO
VALENTIN Edwin Jose FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 29.01.2025 15:25:39 -05:00

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



Firmado digitalmente por PALOMINO
ROJAS Yvan FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05.02.2025 15:47:22 -05:00

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



Firmado digitalmente por VASQUEZ
MATALLANA Raul Ronald FAU
20514964778 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 29.01.2025 16:08:58 -05:00