

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000052

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/
08.02.02 - Equipo Funcional De Historias Clinicas, Archivo, Triaje Y Admision								
06/02/2025	0000000277	475100040587	FOLDER OFICIO PARA HISTORIA CLINICA SIN NUMERAR	Unidad	0.00	0.00	24,680.00	0.00
06/02/2025	0000000277	710300050884	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL TERMICO 5 cm X 7.6 cm X 1000	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
06/02/2025	0000000277	710300160005	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
06/02/2025	0000000277	710600130366	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON 24 cm X 32 cm X 41 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
06/02/2025	0000000277	717200020138	PAPEL CONTOMETRO TERMICO 80 mm X 80 mm X 13 m	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
06/02/2025	0000000277	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	300.00	0.00
06/02/2025	0000000277	767400062678	TONER DE IMPRESION PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
06/02/2025	0000000277	767400063105	TONER DE IMPRESION PARA RICOH COD. REF. 418477 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquimica								
11/02/2025	0000000333	358600093487	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 200 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11/02/2025	0000000333	358600120330	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ALFA METIL ACIL COENZIMA A RACEMASA (AMACR) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/02/2025	0000000333	358600121095	ANTICUERPO MONOCLONAL ENFERMEDAD QUISTICA DE FLUIDO PROTEINA 15 (GCDFP15) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/02/2025	0000000333	358600121194	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA (34BE12) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/02/2025	0000000333	358600121203	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10.02.04. - Servicio De Proteccion Al Inmuno Neutropenico - Sepin Y Transplante De Medula Osea								
14/02/2025	0000000383	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiologia								
17/02/2025	0000000401	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10.04.07 - Equipo Funcional De Neurologia								
17/02/2025	0000000402	112236140069	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 24000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:



Firmado digitalmente por ARAUJO
VALENTIN Edwin Jose FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 11:37:47 -05:00

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