

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000054

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/
02.02 - Oficina De Comunicaciones								
17/02/2025	000000391	112236140057	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 48000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico								
14/02/2025	000000384	210100040115	SERVICIO DE ANALISIS Y ELABORACION DE INFORMES TECNICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
14/02/2025	000000384	605500010131	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SOPORTE DE SISTEMA DE ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
14/02/2025	000000384	606500260259	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE HORNO DE CONVECCION	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
14/02/2025	000000384	606500260583	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA DE AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
14/02/2025	000000384	606500260761	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
14/02/2025	000000384	606500261107	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SISTEMA DE EXTRACCION DE GASES ANESTESICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
14/02/2025	000000384	608500100281	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACELEROGRAFO	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
14/02/2025	000000384	609500010026	SERVICIO DE EVALUACION Y DIAGNOSTICO DE ASCENSOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
14/02/2025	000000384	609600040014	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MANIFOLD PARA OXIGENO GAS MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
14/02/2025	000000384	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
14/02/2025	000000384	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090001	GARRUCHA DE BOLA DE 2 in	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090035	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON FRENO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090039	GARRUCHA DE 6 in GIRATORIA	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090042	GARRUCHA DE 2 in GIRATORIA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090044	GARRUCHA DE 8 in GIRATORIA	Unidad	0.00	0.00	650.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090058	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON PLATAFORMA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090082	GARRUCHA GIRATORIA DE 11.5 mm	Unidad	0.00	0.00	162.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090095	GARRUCHA DE 5 in FIJA CON PLATAFORMA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090099	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA SIN FRENO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090125	GARRUCHA TIPO PIVOTE CON PIN ROSCADO 3/8 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090170	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON PIN ROSCADO 5/8 in CON FRENO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
14/02/2025	000000384	908100090171	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON PIN ROSCADO 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000054

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/
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional								
14/02/2025	0000000381	354700010248	PRUEBA RAPIDA CROMATOGRAFICA PARA GRUPO SANGUINEO	Det	57,600.00	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:



Firmado digitalmente por ARAUJO
VALENTIN Edwin Jose FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 11:38:16 -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