

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

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/
<b>08.02.04 - Unidad Funcional De Trabajo Social</b>								
18/02/2025	0000000416	112240100012	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL DE 60000 BTU TIPO DUCTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>08.03.08.07 - Toma De Muestras</b>								
17/02/2025	0000000404	495700780012	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	82,500.00	0.00
17/02/2025	0000000404	511000260059	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON E	Unidad	0.00	0.00	90,500.00	0.00
17/02/2025	0000000404	511000260090	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 8.5 mL CON	Unidad	0.00	0.00	42,000.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
17/02/2025	0000000392	495700540064	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	780.00	0.00
17/02/2025	0000000392	495700580337	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	1,104.00	0.00
<b>09.10.03 - Cirugia Ambulatoria</b>								
17/02/2025	0000000409	532200060001	CALENTADOR DE MANTAS Y FLUIDOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>10.03.01 - Departamento De Oncologia Pediatrica</b>								
18/02/2025	0000000422	740838750001	IMPRESORA DE CODIGO DE BARRAS	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 11:38:37 -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