

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000061

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								
05/02/2025	0000000255	445100260001	TINTA PARA COPIADORA O DUPLICADORA PARA USO EN IMPRENTAS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
05/02/2025	0000000255	710600100258	SOBRE BLANCO DE 75 g TAMAÑO OFICIO	Ciento	0.00	0.00	200.00	0.00
05/02/2025	0000000255	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/02/2025	0000000255	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR	Emp X 500	0.00	0.00	40.00	0.00
05/02/2025	0000000255	717200050243	PAPEL BOND 56 g TAMAÑO OFICIO	Millar	0.00	0.00	200.00	0.00
05/02/2025	0000000255	717200350023	PAPEL COUCHE MATE AUTOADHESIVO TAMAÑO A4 COLOR BLANCO	Ciento	0.00	0.00	600.00	0.00
07/02/2025	0000000297	607500070353	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	2,150.00	0.00	0.00
07/02/2025	0000000297	607500070361	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	2,150.00	0.00	0.00
08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion								
17/02/2025	0000000415	090600030765	MAZORCA DE MAIZ MORADO CATEGORIA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	2,171.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030001	ASADO DE RES	Klg	0.00	0.00	360.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030004	BOLA DE LOMO	Klg	0.00	0.00	2,640.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030036	BOFE DE RES	Klg	0.00	0.00	510.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030041	CARNE DE RES TAPA	Klg	0.00	0.00	2,360.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030140	MENUDENCIA DE RES - CORAZON CONGELADO	Klg	0.00	0.00	380.00	0.00
17/02/2025	0000000415	091400030185	MENUDENCIA DE RES - HIGADO CONGELADO	Klg	0.00	0.00	610.00	0.00
17/02/2025	0000000415	094100030053	PERA DE AGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	3,200.00	0.00
17/02/2025	0000000415	094100030455	MANGO KENT CATEGORIA I	Klg	0.00	0.00	4,500.00	0.00
17/02/2025	0000000415	094100030473	MARACUYA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	1,780.00	0.00
17/02/2025	0000000415	094100030476	GRANADILLA CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	4,800.00	0.00
17/02/2025	0000000415	094100030483	PLATANO DE SEDA CATEGORIA I	Unidad	0.00	0.00	33,800.00	0.00
17/02/2025	0000000415	095400090011	QUESO FRESCO DE VACA	Klg	0.00	0.00	6,000.00	0.00
17/02/2025	0000000415	096800020005	PAN FRANCES	Unidad	0.00	0.00	54,400.00	0.00
17/02/2025	0000000415	099600010363	ARVEJA VERDE CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	1,905.00	0.00
17/02/2025	0000000415	099600010382	PEPINILLO CALIDAD PRIMERA	Unidad	0.00	0.00	4,950.00	0.00
17/02/2025	0000000415	099600010388	ESPARRAGO VERDE CATEGORIA EXTRA	Klg	0.00	0.00	4,800.00	0.00
17/02/2025	0000000415	099600020002	CAMOTE AMARILLO CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	4,250.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000061

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/
08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion								
17/02/2025	0000000415	099600020085	PAPA HUAYRO CALIDAD EXTRA	Klg	0.00	0.00	2,700.00	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

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