

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000062

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>06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico</b>								
19/02/2025	0000000439	352000010343	CAPACITACION EN SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,770.00
19/02/2025	0000000443	150900010033	TORNILLO DE ACERO TIPO SPAX 4.0 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
19/02/2025	0000000443	150900010097	TORNILLO DE ACERO TIPO SPAX 3.5 mm X 15 mm	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
19/02/2025	0000000443	154500030079	BISAGRA DE FIERRO TIPO CANGREJO LATERAL 35 mm	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
19/02/2025	0000000443	210100040115	SERVICIO DE ANALISIS Y ELABORACION DE INFORMES TECNICOS	Servicio	0.00	5,000.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000443	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/02/2025	0000000443	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/02/2025	0000000443	526000130068	INSTALACION DE REVESTIMIENTOS Y/O ACABADOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00
19/02/2025	0000000443	526000130255	SERVICIO DE DESMONTAJE DE LETRERO	Servicio	0.00	300,000.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000443	526000130540	FABRICACION E INSTALACION DE LETREROS DE SEÑALIZACION	Servicio	0.00	700,000.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000443	526100020014	INSTALACION DE DUCTOS PARA SISTEMA DE INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
19/02/2025	0000000443	602264430010	MULTIMETRO-MULTITESTER DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000443	602268460004	PINZA AMPERIMETRICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000443	606500260884	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO DE DISTRIBUCION DE AIRE COMPRIMIDO	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
19/02/2025	0000000443	672295040001	SOPLADORA DE AIRE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2025	0000000443	675001050001	AMOLADORA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2025	0000000443	746434170004	ESCALERA DE FIBRA DE VIDRIO TIPO TIJERA 8 PASOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2025	0000000443	746434170006	ESCALERA DE FIBRA DE VIDRIO TIPO TIJERA 12 PASOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2025	0000000443	746461530001	MODULO DE METAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000443	746461530025	MODULO DE METAL DE ACERO INOXIDABLE DE 3.10 m X 4 m X 2.40 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
19/02/2025	0000000445	351100020327	REACTIVO PARA GASES ELECTROLITOS SANGUINEOS ARTERIALES	Det	0.00	0.00	2,332.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000062

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>11.02 - Departamento De Radioterapia</b>								
17/02/2025	0000000414	070500040038	SERVICIO DE DOSIMETRIA DE RADIACIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,296.00

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