

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000106

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/
06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico								
24/03/2025	0000000801	154900040004	CERRADURA ELECTRICA SIMPLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06.05.03 - Unidad Funcional De Mantenimiento E Equipamiento Medico								
12/03/2025	0000000696	199100110136	FUENTE DE ALIMENTACION DC 220VAC - 12VDC	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2025	0000000696	493700141939	CURSOR PARA ECOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/03/2025	0000000696	493700144241	TECLADO ALFANUMERICO PARA ECOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquímica								
21/03/2025	0000000794	511000060602	PIPETA DE TRANSFERENCIA NO ESTERIL 3.0 mL X 500	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
21/03/2025	0000000794	512000350115	TIPS AMARILLO 10 uL - 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
08.04 - Departamento De Radiodiagnostico								
24/03/2025	0000000798	112240100012	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL DE 60000 BTU TIPO DUCTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
21/03/2025	0000000797	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	440.00	0.00
21/03/2025	0000000797	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	27,000.00	0.00
21/03/2025	0000000797	586900010015	MORFINA SULFATO 30 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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