

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000114

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/
08.05 - Departamento De Farmacia								
01/04/2025	0000000869	586600190049	IODURO SODICO (I-131) 100 mCi TAB	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
01/04/2025	0000000869	586600190050	IODURO SODICO (I-131) 30 mCi TAB	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100070023	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	29,100.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100070024	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	35,400.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100070025	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	0.00	0.00	7,400.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100070026	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	0.00	0.00	7,200.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	68,000.00	0.00
01/04/2025	0000000874	585100140009	AGUA PARA INYECCION INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	18,000.00	0.00
09.10.02 - Sala De Operaciones								
01/04/2025	0000000867	497000021040	CONTENEDOR DE ALUMINIO ANODIZADO 16 cm X 30 cm X 60 cm PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01/04/2025	0000000868	495100133821	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE CABEZA CUELLO Y MAXILOFACIAL X 9 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/04/2025	0000000872	497000020968	CONTENEDOR DE ALUMINIO PARA ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO 13.8 cm X 27.2	Unidad	0.00	0.00	2.00	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: 04.04.2025 10:00:55 -05:00

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



Firmado digitalmente por PALOMINO ROJAS Yvan FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.04.2025 12:24:49 -05:00

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



Firmado digitalmente por VASQUEZ MATALLANA Raul Ronald FAU 20514964778 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 04.04.2025 12:51:42 -05:00