

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000110

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/
07.04 - Departamento De Investigación								
28/03/2025	0000000839	901000010014	SERVICIO FEE - EMISIN DE BOLETO AEREO	Servicio	0.00	0.00	0.00	300.00
08.03.01 - Departamento De Patología								
28/03/2025	0000000837	210100020071	SERVICIO DE AUDITORIA INTERNA DE SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,875.00
08.03.07 - Unidad Funcional De Hematopatologia								
27/03/2025	0000000835	351000024366	FERROCIANURO DE POTASIO P.A. X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/03/2025	0000000835	353800010048	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 99.8% P.A. X 2.5 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
26/03/2025	0000000824	495700410166	MASCARILLA DE PROTECCION TIPO FFP3	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
26/03/2025	0000000824	495700742534	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA DE TEJIDO FIBROSO 5,1 cr	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00
26/03/2025	0000000824	495701070276	AGUJA HUBER 22 G X 17 mm	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
30/03/2025	0000000846	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	74,500.00	0.00
30/03/2025	0000000846	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	29,500.00	0.00
30/03/2025	0000000846	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
30/03/2025	0000000846	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	60,500.00	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: 01.04.2025 14:55:55 -05:00



Firmado digitalmente por PALOMINO
ROJAS Yvan FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03.04.2025 16:23:49 -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



Firmado digitalmente por VASQUEZ
MATALLANA Raul Ronald FAU
20514964778 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.04.2025 15:43:39 -05:00