Fecha: 10/04/2025 Hora: 14:38:52 Página: 1 de 1

## ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES Nº 00000121

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/
02.02 - Ofi	cina De Com	unicaciones						
08/04/2025	0000000945	701000020175	SERVICIO DE PRODUCCION Y EDICION DE MATERIAL AUDIOVISUAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
08/04/2025	0000000946	852100030094	RECORDATORIO DE MADERA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06.04 - Ofi	cina De Cont	abilidad Y Fina	nzas					
09/04/2025	0000000953	170100031327	SERVICIO DE VERIFICACION, VALIDACION Y AUTORIZACION DE EMISION DE COMPROBANT	ES DE P/Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
07.04 - De <sub>l</sub>	oartamento D	e Investigación						
09/04/2025	0000000957	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTION DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	69,000.00
09/04/2025	0000000957	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	149,380.00	0.00	0.00
08.03.03 -	Laboratorio 🏻	De Inmunohisto	oquimica					
08/04/2025	0000000941	358600120358	ANTICUERPO MONOCLONAL C-MYC (9E10) X 1 mL	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2025	0000000941	358600120938	ANTICUERPO MONOCLONAL C-MYC X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
08.05 - Dej	oartamento D	e Farmacia						
09/04/2025	0000000947	495701930001	MEDIA DE COMPRESION MUSLO TALLA L	Par	0.00	0.00	1,040.00	0.00
09/04/2025	0000000947	496900360353	PROTESIS MODULAR DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO CON RODILLA ARTICULADA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10.05.01 -	Medicina Crit	ica						
09/04/2025	0000000956	071100400048	SERVICIO DE ATENCION ESPECIALIZADA EN EMERGENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00
12.02 - Cei	ntral De Estei	rilizacion						
04/04/2025	0000000904	495700650074	TUBULADURA DE SILICONA 6 mm X 12 mm X 25 m	Unidad	0.00	0.00	89.00	0.00

<sup>1/</sup> 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.

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

<sup>2/</sup> La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

<sup>3/</sup> El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

<sup>4/</sup> 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: