

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000133

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 - Oficina De Comunicaciones								
16/04/2025	0000001023	210100040037	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO	Servicio	0,00	0,00	0,00	3,000,00
07.02 - Departamento De Promocion De La Salud, Prevencion Y Control Del Cáncer								
22/04/2025	0000001046	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTION DE SALUD	Servicio	0,00	0,00	0,00	42,000,00
08.02.04 - Unidad Funcional De Trabajo Social								
22/04/2025	0000001042	112236140054	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 18000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0,00	0,00	1,00	0,00
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquimica								
15/04/2025	0000001015	358600121687	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA PARA DETECCION DE PROTEINA PD-L1 X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0,00	0,00	2,00	0,00
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion								
16/04/2025	0000001018	512000281435	BOLSA PARA CONGELACION DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS X 250 mL	Unidad	0,00	0,00	100,00	0,00
21/04/2025	0000001035	358600091872	KIT DE EXTRACCION DE ADN GENOMICO X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0,00	0,00	6,00	0,00
08.05 - Departamento De Farmacia								
22/04/2025	0000001045	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0,00	0,00	1,000,00	0,00
22/04/2025	0000001045	586600190049	IODURO SODICO (I-131) 100 mCi TAB	Unidad	0,00	0,00	7,00	0,00
22/04/2025	0000001045	586600190050	IODURO SODICO (I-131) 30 mCi TAB	Unidad	0,00	0,00	15,00	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: 25.04.2025 08:35:01 -05:00



Firmado digitalmente por PALOMINO ROJAS Yvan FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.04.2025 15:16:26 -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: 25.04.2025 09:22:30 -05:00