

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000016

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/
06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
05/02/2024	0000000436	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0	0.00	33	0.00
06.04 - Oficina De Contabilidad Y Finanzas								
02/02/2024	0000000425	170100031327	SERVICIO DE VERIFICACIÓN, VALIDACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE EMISIÓN DE COMPROBANTES DE P/Servicio		0	0.00	0	8,500.00
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales								
01/02/2024	0000000403	110500120045	SERVICIO DE RECOJO, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE DESMONTE	Servicio	0	0.00	0	6,998.00
09.07 - Departamento De Cirugia De Abdomen								
05/02/2024	0000000433	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0	7,000.00	0	0.00
05/02/2024	0000000433	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0	7,000.00	0	0.00
05/02/2024	0000000433	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0	0.00	0	14,000.00

- 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 manuscrita)
CPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Director Ejecutivo (e) de la Oficina de Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

(Firma manuscrita)
MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN
GERENTE GENERAL

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