

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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/
01.06.03 - Oficina De Logistica								
19/01/2026	0000000034	850100040002	SEGURO DESHONESTIDAD (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0,00	0,00	0,00	757,00
19/01/2026	0000000034	850500040001	SEGURO DE VEHÍCULO (FRANQUICIA)	Servicio	0,00	0,00	0,00	1,064,00
19/01/2026	0000000034	850500060003	SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0,00	0,00	0,00	331,00
19/01/2026	0000000034	850500060028	SEGURO MULTI RIESGO (PRIMA)	Servicio	0,00	0,00	0,00	37,583,00
01.06.04 - Oficina De Contabilidad Y Finanzas								
16/01/2026	0000000030	717200020138	PAPEL CONTOMETRO TERMICO 80 mm X 80 mm X 13 m	Unidad	0,00	0,00	279,00	0,00
01.06.05.01 - Oficina De Ingenieria,mantenimiento Y Servicios.								
19/01/2026	0000000032	071000100002	CONSULTORIA DE OBRAS : ELABORACION DE EXPEDIENTES TECNICOS DE OBRAS	Servicio	0,00	0,00	0,00	843,932,00
19/01/2026	0000000032	870100020003	SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA	Servicio	0,00	0,00	0,00	200,00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 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 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, se suscribe:


Firmado digitalmente por ARAUJO VALENTIN Edwin Jose FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.01.2026 07:19:32 -05:00

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Firmado digitalmente por OSNAYO VILLALTA Ábad FAU 20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.01.2026 17:49:47 -05:00

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad


Firmado digitalmente por VASQUEZ MATALLANA Raul Ronald FAU 20514964778 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 23.01.2026 16:44:04 -05:00