



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDUM N° 045 - 2024-GRJ-DRSJ-DEIESP**

**A :** Lic. Adm. Eddie Morón Cacho  
Jefe de la Oficina de Logística

**ASUNTO :** Solicitud de aprobación y modificación de CMN-2024.

**FECHA :** Huancayo, 22 de febrero del 2024



Por medio del presente me es grato dirigirme a Ud. Para solicitarle el trámite y aprobación del **ANEXO N°05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°35-2024**, Modificación de CMN por reprogramación de actividades en el presupuesto para la priorización del cumplimiento de monitoreo y supervisión a las redes de salud de las estrategias de salud de salud ocular, salud bucal adulto mayor, estrategia de daños no transmisibles del programa de enfermedades no transmisibles.

Es todo cuanto se informa para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente;

SHPS/rph

DOC	07590632
EXP	05222921

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
C.D. Shaulo Pacheco Serna  
C.D. 28124  
DIRECTOR EJECUTIVO DE INTERVENCIONES

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000035

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000823

Centro de Costo: 0113020501 JEFATURA DEL P.E. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES  
Fecha de Solicitud: 23/02/2024

Código Ítem N.-	ÍTEM Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 mL	Unidad	16	0.00	0	0.00
139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	24	0.00
139200430013	PAÑO HUMEDO EN ALCOHOL ISOPROPILICO X 100	Unidad	12	0.00	0	0.00
172100070001	PETROLEO DIESEL 2	Galon	0	0.00	112	0.00
475100040556	FOLDER DE CARTON PLASTIFICADO TAMAÑO A4 CON LOGOTIPO	Unidad	0	0.00	100	0.00
710300010018	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 50 m	Unidad	0	0.00	24	0.00
710300120151	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 500 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	20	0.00	0	0.00
710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0	0.00	12	0.00
710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	20	0.00	0	0.00
710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0	0.00	24	0.00
716000010001	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	24	0.00
716000010002	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	24	0.00
716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	24	0.00
716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	200	0.00
716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	187	0.00
716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	200	0.00
716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0	0.00	72	0.00
716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0	0.00	24	0.00
717200030024	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	300	0.00
717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	89	0.00	0	0.00
767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	2	0.00	0	0.00
767400063184	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 103A W1103A NEGRO	Unidad	1	0.00	0	0.00

**ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000035**

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000823

Centro de Costo: 0113020501 JEFATURA DEL P.E. ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES

Fecha de Solicitud: 23/02/2024

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0	0.00	12	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):  
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 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 del Área usuaria, se suscribe:

**Dirección Regional de Salud  
D E I E S P - D S I**

Lic. Enf. Roxana Mabel Chahuayo Sanchez  
C.E.P. 55419 Programa  
de Inmersión Regional  
de Salud en el Perú  
Presupuesto no Venenmiable y ERA

Firma: Responsable del Área Usuaria



UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000823

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/
0113020501 - Jefatura Del P.e. Enfermedades No Transmisibles								
23/02/2024	0000000035	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 mL	Unidad	16	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	139200430013	PAÑO HUMEDO EN ALCOHOL ISOPROPILICO X 100	Unidad	12	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	172100070001	PETROLEO DIESEL 2	Galon	0	0.00	112	0.00
23/02/2024	0000000035	475100040556	FOLDER DE CARTON PLASTIFICADO TAMAÑO A4 CON LOGOTIPO	Unidad	0	0.00	100	0.00
23/02/2024	0000000035	710300010018	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 50 m	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	710300120151	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 500 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	20	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0	0.00	12	0.00
23/02/2024	0000000035	710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	20	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010001	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010002	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0	0.00	200	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0	0.00	187	0.00
23/02/2024	0000000035	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0	0.00	200	0.00
23/02/2024	0000000035	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0	0.00	72	0.00
23/02/2024	0000000035	716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0	0.00	24	0.00
23/02/2024	0000000035	717200030024	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS	Unidad	0	0.00	300	0.00
23/02/2024	0000000035	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	89	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	2	0.00	0	0.00
23/02/2024	0000000035	767400063184	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 103A W1103A NEGRO	Unidad	1	0.00	0	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000032

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000823

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/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

0113020501 - Jefatura Del P.e. Enfermedades No Transmisibles

23/02/2024	00000000035	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0	0.00	12	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:

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

Lic. Adm. Eddie Moron Cacho  
JEFE DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Obstr. Alcibiades Gabriel Porrovic Diaz  
DIRECTOR ADJUNTO REGIONAL DE SALUD JUNIN

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