



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

MEMORANDUM N° 040 - 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, 21 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°27-2024**, para la adquisición de TONER DE IMPRESIÓN por modificación presupuestal, del programa de prevención en salud mental en el desarrollo de las actividades administrativas y logísticas.

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

Atentamente;

SHPS/tp

DOC	07583499
EXP	05218235



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
D. Sandoval Padilla Sernaquis
C.O.P. 28124
DIRECTOR EJECUTIVO DE INTERVENCIÓN

PROVEIDO N° 667
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Pasa a: Logística
Para: Su atención
FECHA: 21/02/24

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000027

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

Centro de Costo: 0113020701 JEFATURA DEL P.E. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL
Fecha de Solicitud: 21/02/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
767400063002	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF289A NEGRO	Unidad	0	0.00	3	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:

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
Mg. Ps. Elizabeth Palomino Cossio
COORDINADORA DEL PROYECTO DE CONTROL Y PREVENCIÓN

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000023

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCIÓN 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/	
0113020701 - Jefatura Del P.e. Control Y Prevencion En Salud Mental									
21/02/2024	0000000027	767400063002	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF289A NEGRO	Unidad	0	0.00	3	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 Merón Cacho

JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL JUNIN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

.....

Obstr. Alciblaq

.....

- 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:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

Lic. Adm. Eddie Meron Cacho

JEFE DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL JUNIN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

Obstetra Alcibíades Díaz

DIRECTOR DE LOGISTICA

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