



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



**MEMORANDO N° 0021-2024- GRJ/DIRESA/DGRDD**

**A** : LIC.ADM. Eddie Morón Cacho  
**Oficina de Logística**

**ASUNTO** : APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN POR INCLUSIÓN DE ITEM DE SERVICIOS DEL CMN-2024

**FECHA** : Huancayo, 16 de febrero 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, solicitarle el trámite y aprobación del ANEXO N° 05 SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 021-2024, con la ampliación para la adquisición de 4 carpas, con la finalidad de dar cumplimiento en la ejecución de las metas físicas programadas en la actividad "Administración y Almacenamiento de Infraestructura Móvil para la Asistencia Frente a Emergencias y Desastres", la misma que tiene por objetivo la implementación de la oferta móvil para incrementar y optimizar las acciones de asistencia humanitaria en la capacidad de respuesta, respuesta complementaria, y la recuperación de los servicios esenciales y medios de vida frente a emergencias y desastres. En este entender solicito se realice las gestiones necesarias.

Sin otro particular es propicia la ocasión para reiterarles las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente;

YLLH/akls  
Cc.Archivo

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
LIC. ENF. YVONNA LIZ LOPEZ HUAYTA  
DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS  
DE DESASTRES Y DEFENSA



N° Doc:	07561784
N° Exp:	05201190

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000021

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

Centro de Costo: 0110 DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE Y DEFENSA  
Fecha de Solicitud: 16/02/2024

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/
791400080065	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2.20 m X 6.00 m X 9.00 m APROX.	Unidad	0	0.00	1	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  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
LIC. ENF. V. A. L. LOPEZ HUAYTA  
DIRECTORA DE OFICINA DE GESTION DE RIESGOS  
DE DEFENSA Y DEFENSA

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000017

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
0110 - Direccion De Gestion Del Riesgo De Desastre Y Defensa								
16/02/2024	0000000021	791400080065	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2.20 m X 6.00 m X 9.00 m APROX.	Unidad	0	0.00	1	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  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

.....  
Lic. Adm. Eddie Moron Cacho  
JEFE DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

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

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