



MEMORANDO N° 001 - 2024-GRJ-DRSJ-DG-OEGRRHH-UB

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

ASUNTO : **MODIFICACIÓN DE CUADRO DE NECESIDADES E INCLUSIÓN**

FECHA : Huncayo, 07 de febrero del 2024

Por el presente documento comunico a usted; realizar la **MODIFICACIÓN DE CUADRO DE NECESIDADES E INCLUSIÓN**; siendo un requisito del SIGA adjunto el ANEXO 05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES. Es preciso indicar que en la Dirección Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos – Área de Bienestar de Personal de DIRESA - Junín, existe la necesidad de contratar los servicios de un profesional para “Servicio de Apoyo Administrativo”; por lo que es necesario la contratación de personal bajo la modalidad de terceros para fortalecer las actividades de la Dirección Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos – Área de Bienestar de Personal de DIRESA - Junín.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
Mg. Adm. Lourdes Huánuco Centeno
DIRECTORA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Cc LHC/zfp

| | |
|-----|---------|
| DOC | 7525791 |
| EXP | 5176588 |

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

Centro de Costo: 010701 OFICINA EJECUTIVA DE GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

Fecha de Solicitud: 07/02/2024

| 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/ |
| 210100010080 | SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 5,984.00 |

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 - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
Mg. Adm. Lourdes Huamaco Centeno
DIRECTORA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000008

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/ | | | | |

010701 - Oficina Ejecutiva De Gestion Y Desarrollo De Recursos Humanos

| | | | | | | | | |
|------------|------------|--------------|----------------------------------|----------|---|------|---|----------|
| 07/02/2024 | 0000000009 | 210100010080 | SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO | Servicio | 0 | 0.00 | 0 | 5,984.00 |
|------------|------------|--------------|----------------------------------|----------|---|------|---|----------|

- 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

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

GOBIERNO REGIONAL JUNIN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

.....

Obstra. Alcibíades Gabriel Borrovic Huiz

DIRECTOR AJUNTO REGIONAL DE

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