



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



**MEMORANDUM N° 013 -2024-GRJ-DRSJ-DEIESP**

**A :** LIC. ADM. EDDIE MORÓN CACHO  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

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

**FECHA :** Huancayo, 02 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 MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 06-2024**, que de acuerdo a la priorización de actividades, calidad de gasto del presupuesto, y en cumplimiento de las funciones asignadas a la Dirección de Promoción de la Salud, como función de la salud pública es una prioridad contar con los insumos básicos para las actividades de gestión que corresponden en este nivel, siendo una tarea la elaboración de documentos para el logro de indicadores, por lo que se solicita la compra del Tóner Lexmark 62D4H00 y accesorios Lexmark 52D0Z00, teniendo como antecedente que en el último trimestre del 2023 esta dirección no conto con este insumo, dificultando responder los documentos a tiempo.

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

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
C.D. Saulo Padilla Sernaqué  
C.O.P. 28124  
DIRECTOR EJECUTIVO DE INTERVENCIONES



Doc.	07528189
Exp.	05178345
Folios	02

PROVEIDO N° 465  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
Pasa a: Logística  
Para: Su atención

FECHA: 08/02/24



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/
133000140079	AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 mL	Unidad	12	0.00	0	0.00
133000140112	AMBIENTADOR EN SPRAY X 9 g	Unidad	12	0.00	0	0.00
135000360015	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA L	Par	6	0.00	0	0.00
135000360016	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA M	Par	6	0.00	0	0.00
139200120053	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO X 24	Unidad	6	0.00	0	0.00
715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	6	0.00	0	0.00
716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	3	0.00	0	0.00
716000060444	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR ANARANJADO	Unidad	3	0.00	0	0.00
716000060447	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR CELESTE	Unidad	3	0.00	0	0.00
716000060448	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR ANARANJADO	Unidad	3	0.00	0	0.00
716000060548	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR VERDE	Unidad	3	0.00	0	0.00
717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Unidad	3	0.00	0	0.00
767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Emp X 500	10	0.00	0	0.00
767400062022	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. 62D4H00 NEGRO	Unidad	4	0.00	0	0.00
		Unidad	0	0.00	2	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 JUNIN

C.D. Saulo Padilla Sernaque

CO-ORDINADOR

Firma: Responsable del Área usuaria



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000006

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/	
011301 - Oficina De La Dirección Ejecutiva De Intervenciones Estratégicas En Salud Pública									
06/02/2024	0000000006	133000140079	AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 mL	Unidad	12	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	133000140112	AMBIENTADOR EN SPRAY X 9 g	Unidad	12	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	135000360015	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA L	Par	6	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	135000360016	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA M	Par	6	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	139200120053	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO X 24	Unidad	6	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALCATE	Unidad	6	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	3	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	716000060444	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR ANARANJADO	Unidad	3	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	716000060447	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR CELESTE	Unidad	3	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	716000060448	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR ANARANJADO	Unidad	3	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	716000060548	PLUMON RESALTADOR PUNTA FINA COLOR VERDE	Unidad	3	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	717200050221	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	10	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	4	0.00	0	0.00	0.00
06/02/2024	0000000006	767400062022	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. 62D4H00 NEGRO	Unidad	0	0.00	2	0.00	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

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

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
.....  
Obstra. Alcibíades Gabriel Morovic Diaz  
DIRECTOR DE CENTRO REGIONAL DE

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