



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



MEMORANDO N° 103 - 2024-GRJ-DIRESA/DESAIA

A : LIC.ADM. EDDIE MORON CACHO
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

ASUNTO : SOLICITO MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE
NECESIDADES

FECHA : Huancayo, 22 de febrero del 2024

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y ala vez informarle que para garantizar el cumplimiento exitoso de las actividades programadas para el año 2024 de la DESAIA, se otorga la debida autorización a la oficina bajo su responsabilidad para llevar acabo la modificación del cuadro multianual de necesidades destinada a los siguientes ITEM'S . Esta decisión se fundamenta en la necesidad que demanda una atención urgente, donde solicitamos la exclusión de 1 UND DE JABON TOCADOR LIQUIDO X 500ML.

CÓDIGO ITEM	DESCRIPCION	UND. MEDIDA	CANTIDAD PARA EXCLUIR
139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500ML	UNIDAD	1

Atentamente,

C.c. Archivo
MRHM/kkpc

DOC:	07589654
EXP:	05222276
FS:	02

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Ing. Maribel Rocio Huamán Mosquera
CIP: 111856
DIRECTORA EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL
E INOCUIDAD ALIMENTARIA



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000034

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

Centro de Costo: 011502 DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA
Fecha de Solicitud: 23/02/2024

Código Item N. -	ITEM Descripción del Item	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	1	0.00	0	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

Ing. *Maribel Rocio Huanán Mosquera*
CIP: 118556
DIRECTORA EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000030

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
23/02/2024	0000000034	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00

011502 - Direccion Ejecutiva De Salud Ambiental E Inocuidad Alimentaria

- 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

Obstr. Alcidio Borja Bottovic Diaz
DIRECTOR REGIONAL DE

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