



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

MEMORANDO N° 096 -2023-GRJ-DRSJ/DIRESA/ADM

A : CPC Rocio Ángela Ponce Castillo
Jefe de Logística

ASUNTO : REMITO ANEXO N°05 PARA MODIFICACION DEL CUADRO
MULTIANUAL DE NECESIDADES.

REF. : REPORTE N°004-2023-GRJ-DRSJ/DRPDDSS

FECHA : Huancayo, 21 de febrero del 2023.

Por medio del presente me dirijo a Usted para saludarla cordialmente, y así mismo comunicarle lo siguiente:

La finalidad del presente es para remitir el Anexo N°05 Solicitud de Modificación del Cuadro Multianual de Necesidades, toda vez que en atención al reporte N°004-2023-GRJ-DRSJ/DRPDDSS, presentado por la Abog. Rosario Porras Cornejo - Dirección de Regulación y Protección de Derechos en Salud, existe la necesidad de contratar Personal para prestar servicio de Fortalecimiento de Capacidades para Mejora de Atención al Usuario y la Prestación de Servicios, por la suma de S/.10,400.00 soles, es por ello que se solicita la inclusión de este servicio en el Cuadro Multianual de Necesidades de la Dirección Ejecutiva de Administración.

Lo que cumpla con comunicar para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

Lic. Adm. Ketha Jacqueline Bartolo Cabrera
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN



C.c. Arch
KJBC

PROVEIDO N° 290
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE LOGÍSTICA

Pasa a: Andu Ch.

Para: Estenisi

FECHA: 21/02/23

DOC:	06469054
EXP:	04436179

Dirección Regional de Salud Junín
Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo
(064) 48-1270
www.diresajunin.gob.pe

Fecha 21/02/2023
Hora 12:09 p.m.
Página 1/1

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 8

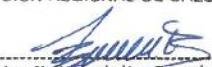
Fecha: 21/02/2023

ITEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Ítem N°	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071100386870	SERVICIO DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA MEJORA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SERVICIO				S/. 10,400.00

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


Lic. Adm. Kelly Jacqueline Bartolo Cabrera
DIRECTORA DE INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Firma: Responsable del Área usuaria

Fecha 21/02/2023
Hora 12:09 p.m.
Página 1/1

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 8

Fecha: 21/02/2023

ITEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071100386870	SERVICIO DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA MEJORA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SERVICIO				S/. 10,400.00

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


Lic. Adm. Kelly Buckelme Bartolo Cabrera
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Responsable del Área usuaria

"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

REPORTE N° 004 -2023-GRI-DRSJ/DRPDDSSA : LIC ADM. KELLY JACKELINE BARTOLO CABRERA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

ASUNTO : ASIGNACION DE PRESUPUESTO

REF. : 1. Reporte N° 003-GRI/DIRESA/DRPDDSS
2. Proveido N° 258 (16-02-23)

FECHA : Huancayo, 17 de Febrero del 2023

Me dirijo a Ud., para comunicarle que con el documento de la Referencia 1. Con la finalidad de fortalecer las capacidades de mejora de la atención de los usuarios de los servicios de salud, se ha solicitado la contratación de dos (02) Profesionales de la Salud: Trabajadoras Sociales, requerimiento que cuenta con la aprobación de la Dirección General de Salud, como Jefatura Inmediata Superior de ésta Oficina de Regulación y Protección de Derechos en Salud.

En consecuencia, se requiere a su Dirección, la asignación presupuestal, para que procedan con la elaboración de la Orden de Servicio a cargo de la Meta 038 Dirección ejecutiva de Administración. Tal como lo señala el documento de la Referencia 1. "que la Dirección de Administración asume la responsabilidad de la contratación por la modalidad de terceros, por ser de carácter urgente y temporal". En relación al documento de la Referencia 2. Comunico que dicho procedimiento corresponde a su Dirección, por cuanto, es de su conocimiento que la dirección de regulación y Protección de Derechos en Salud, no cuenta con presupuesto para la contratación de recurso humano.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
ABOG. ROSARIO PORRAS CORNEJO
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y PROTECCIÓN
DE DERECHOS EN SALUD

IRPC/IRPC
c.c. ArchivoPROVEIDO N° 443
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓNPROVEIDO N° 274
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE LOGÍSTICA

Pasa a: J. Ch.

Para: J. labora y

tramitar el pedido

correspondiente a cargo

DFA.

FECHA: 20/02/23

Pasa a: Logística

Para: su atención

correspondiente

FECHA: 20/02/23



Doc.	06459931
Exp.	04436179

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 10

Entidad del Sector Público u organización de la entidad : x DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
 Nro de Identificación : UE 00823

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSION		INCLUSION		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION									
21/02/2023	10	071100386870	SERVICIO DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA MEJORA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SERVICIO				S/.	10,400.00

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:

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

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

Firma 2: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP
 Entidad, la que se hubiera delegado dicha facultad