



MEMORANDO N° 212-2023-GRI/DIRESA/DG

A : CPC. ROCIO ANGELA PONCE CASTILLO
JEFATURA DE LOGISTICA

ASUNTO : REMITO ANEXO N° 05

FECHA : Huancayo, 06 de marzo del 2023.

Por medio del presente hago llegar el anexo 05: solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades con la finalidad de realizar las siguientes modificaciones a fin de proceder a realizar los pedidos de servicio que serán un gran soporte para la ejecución de actividades requeridas por la Dirección General.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
Lic./Enf. Darwin Juan Moscoso Garcia
DIRECTOR ADJUNTO REGIONAL DE
SALUD JUNIN



Fs. 01

c.c. archivo

GLLD/cal.

DOC:	6507187
EXP:	4471065

PROVEIDO N° 430
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE LOGISTICA
Pasa a: Anda Ph.
Para: Atender según lo
solicitado
FECHA: 06/03/23



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

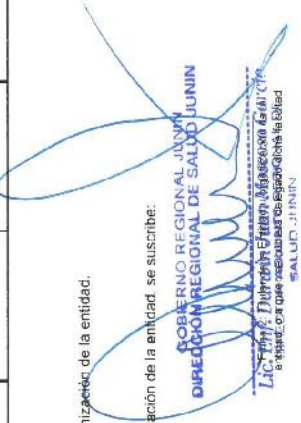
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 19

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

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
DIRECCION ADJUNTA								
06/03/2023	19	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	SERVICIO				3,500.00

- 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 de Área involucrada en la gestión de la CAP


GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
Lic. Pmp. Durand Efraim Aguiar de la Cruz
a esp. en que meotaur lasapodona la edad
SALUD JUNIN