

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

MEMORANDO Nº 069 -2023-GRJ-DRSJ/DIRESA/ADM

A : LIC. ADM. GLADYS FIERRO OSCATEGUI  
(e) OFICINA DE LOGÍSTICA

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

FECHA : Huancayo, 08 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 se va prescindir el servicio especializado en procesos de selección por el monto de S/.23,400.00 soles y existe la necesidad de contratar el servicio de apoyo administrativo por la suma de S/.15,900.00 soles y el servicio de asistencia legal en derecho administrativo y gestión pública por la suma de S/.7,500.00 soles.

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

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

Lic. Adm. Kelly Jackeline Bartolo Cabrera  
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN



C.c. Arch  
KJBC

PROVEIDO N° 182  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
OFICINA DE LOGÍSTICA

Pasa a: *Ande Chomorro*

Para: *Atención previa  
verificación*

FECHA: 09/02/23  
GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
C.P.C. Rocío Angela Ponce Castillo  
JEFE DE LOGÍSTICA

DOC:	06432946
EXP:	04416263

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

08/02/2023  
13:31  
1/1

Fecha  
Hora  
Página

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 2

Fecha:

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/		
0711000380152	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PROCESOS DE SELECCIÓN			S/.	23,400.00			
210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO						S/.	15,900.00
071100385123	SERVICIO DE ASISTENCIA LEGAL EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y GESTIÓN PÚBLICA						S/.	7,500.00

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. REGIONAL - JUNIN

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes. DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

Lic. Adm: ~~Aracely Bartolo Cabrera~~

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Responsable del Área usuaria

09/02/2023  
09:45:am  
1/1

Fecha  
Hora  
Página

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 02

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									
08/02/2023		2 0711000380152	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PROCESOS DE SELECCIÓN	UNIDAD		S/.	23,400.00		
08/02/2023		2 0210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	UNIDAD				S/.	15,900.00
08/02/2023		2 0711000385123	SERVICIO DE ASISTENCIA LEGAL EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y GESTIÓN PÚBLICA	UNIDAD				S/.	7,500.00

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:

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Dr. Gustavo Llanosvarca Damian

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad

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