



"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la  
Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDO N° 029-2024-GRJ-DRSJ-DEA**

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

**ASUNTO : SOLICITO MODIFICACION DEL CUADRO**  
**NECESIDADES.**

**FECHA : Huancaayo, 01 de Febrero del 2024.**



Por medio del presente me dirijo a su Despacho para saludarle cordialmente y a la vez informarle que para el cumplimiento de los objetivos institucionales , se autoriza a la Oficina a su Cargo, Modificar el Cuadro Multianual de Necesidades , toda vez que se esta desistiendo la contratación de Servicio de Asistencia Técnica Administrativa por el importe de S/.32,400.00 soles; para poder habilitar presupuesto para los siguientes ITEM, por la necesidad urgente:

- Servicio de Implementación del Sistema de Control Interno de conformidad a las Directivas N°006-2019-CG/INTEG y N°011-2019-CG/INTEG, Directivas que tiene como finalidad lograr que las entidades del Estado implementen el Sistema de Control Interno como una herramienta de gestión permanente, que contribuye al cumplimiento de los objetivos institucionales y promueve una gestión eficaz, eficiente, ética y transparente, por el importe de S/.17,600.00 soles.
- Servicio de Apoyo Administrativo para la Oficina de Tecnologías de la Información, por el importe de S/.14,000.00 soles.

Adjunto Anexo N°005.

Es cuanto informo para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
Edu. Victor Abraham Palomino Campos  
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

C.c. Arch  
VAPC

DOC:	07511792
EXP:	05166137

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000823

Centro de Costo: 010601 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Fecha de Solicitud: 01/02/2024


Código ítem N.º	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	32,400.00	0	0.00
071100382478	SERVICIO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Servicio	0	0.00	0	17,600.00
210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	Servicio	0	0.00	0	14,000.00

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

Firma:   
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>010601 - Oficina Ejecutiva De Administracion</b>								
01/02/2024	0000000002	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	32,400.00	0	0.00
01/02/2024	0000000002	071100382478	SERVICIO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Servicio	0	0.00	0	17,600.00
01/02/2024	0000000002	210100010080	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	Servicio	0	0.00	0	14,000.00

- 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 - JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

**Lic. Adm. Eddie Moron Cacho**  
JEFF DE LOGISTICA

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

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

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

**Obstrta. Alcibiedes Alcristal Boronic Diaz**  
**DIRECTOR AJUNTAMENTO REGIONAL DE SALUD JUNIN**