



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



MEMORANDUM N° 11- 2024-GRJ-DRSJ-DEIESP

A : Lic. Adm. Eddie Morón Cacho
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Aprobación de Modificación por Inclusión de Ítem de servicio del CMN-2024

FECHA : Huancayo, 02 de febrero del 2024

Por medio del presente me es grato dirigirme a Ud. Para solicitarle el trámite y aprobación del **ANEXO N°05 SOLICITUD DE MODIFICACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°04-2024**, para el servicio de contratación de un personal en atenciones médicas en odontología, para el primer nivel de atención del centro de salud de Batanyacu, provincia Huancayo.

Referencia:

Memorando N°003-2024-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP-ESNSB

Reporte N°20-2024-GRJ-DRSJ-RSVM/ORRHH

Reporte N°044-2024-GRJ-DRSJ-RSVM-DE

Es todo cuanto se informa para su conocimiento y fines pertinentes.

Se adjunta plan de trabajo.

Atentamente;

SHPS/rph

DOC	07516286
EXP	05169630

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

C.D. Saula Padilla Sernaqué
C.D. Saula Padilla Sernaqué
G.O.P. 28124
DIRECTOR EJECUTIVO DE INTERVENCIONES

*Pase a Area Programacion
Atencion.
02-02-24*

REPORTE N° 044 -2024-GRJ-DRSJ-RSVM-DE

A : MC Christian D. Matamoros Vera
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNIN

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS PARA CUBRIR BRECHAS

FECHA : Huancayo, 01 de febrero del 2024

Por intermedio del presente remito **REPORTE N°020-2024-GRJ-DRSJ-RSVM/ORRHH** donde la Coordinadora de Salud Bucal comunica la falta de profesionales Cirujanos Dentistas (22) para cubrir las brechas en las diferentes IPRESS de la Red de Salud a mi cargo, en tal sentido solicito a su despacho realizar las gestiones necesarias a fin de cubrir la falta de profesionales el cual ayudará en la medición de indicadores de desempeño y de gestión.

Sin otro en particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
01 FEB 2024
RECEBIDO
254

C.c Archivo
AACQ/kch
Folios (40)

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Mg. Alonso Antonio Celisón Quispe
COP 8185
DIRECTOR EJECUTIVO

GRJ - DRSJ - RSVM	
N° REG.	7510285
N° EXPE	516 3107

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
DIRECCION GENERAL
Para al: DECANO POGA
Para: Su oficina
Hyo 01 de Febrero 2024



DE
12 72
A

REPORTE N°20-2024-GRJ-DRSJ-RSVM/ORRHH

A : C.D ALONSO ARTEMIO CALDERÓN QUISPE
 Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro

ASUNTO : SOLICITO REQUERIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS PARA CUBRIR BRECHAS

FECHA : Huancayo, 01 de febrero del 2024

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, elevo a su despacho el **MEMORANDON°003-2024-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP-ESNSB**, en el cual comunica la falta de profesionales y por lo que se solicita requerimiento de Cirujanos Dentistas para cubrir las brechas en la medición de indicadores de desempeño y de gestión para lo cual se adjuntas el cuadro de brechas de cirujanos dentistas y la copia de las fichas de indicadores bucal para este 2024, el cual adjunto 39 folios. Es todo cuanto comunico para su conocimiento y trámite correspondiente.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
 RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

[Signature]
 Mg. Anderson César Almonacid Villa
 C.I.P. N° 71940
 JEFE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

CFHA/ehlp
 C.c. Archivo

N° REG.	07509688
N° EXP.	05163107

RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
 DIRECCIÓN EJECUTIVA

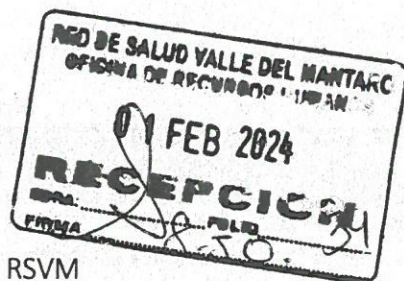
Pase a:

Para:

Hyo. 20



MEMORANDO N°003 - 2024-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP-ESNSB



A : MG. ANDERSON CESAR ALMONACID VILA
JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS - RSVM
ASUNTO : REQUERIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS PARA CUBRIR LAS BRECHAS
EN LA MEDICIÓN DE INDICADORES DE DESEMPEÑO Y DE GESTIÓN.
FECHA : Huancayo, 31 de enero del 2024

Mediante el presente me es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y a la vez presentarle el REQUERIMIENTO DE CIRUJANOS DENTISTAS PARA CUBRIR LAS BRECHAS EN LA MEDICIÓN DE INDICADORES DE DESEMPEÑO Y DE GESTIÓN, buscando el presupuesto por todas la fuentes de financiamiento, que faltan, para la atención a la población del ámbito de la Red de Salud Valle del Mantaro, ya que las metas e indicadores que se viene presentando cada año incrementan los avances y para este año aún más ya que en el indicador de Convenio de Gestión y Desempeño se tienen que cumplir al 100%, por ello se requiere el RRHH para cumplir y cubrir las actividades propias de personal de odontología en la IPRESS y que habiéndose generado la necesidad con atenciones odontológicas por los SERUMS equivalentes y no siendo atendida la población de manera permanente se requiere la reconsideración correspondiente, ya que este establecimiento lo requiere para cumplimiento de indicadores, metas anuales , pero sobre todo cubrir las atenciones según la cartera de servicios ofrecidas a la población. Se adjunta cuadro de brecha de cirujanos dentistas y la copia de las fichas de indicadores de salud bucal para este 2024 y los requerimientos reiterativos del año anterior y que año a año no se resuelven.

Es todo cuanto comunico.

ATTE.

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Mg. Q.F. Blayla A. Morales Lazo
JEFE DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA

BML/MLC/mlc.
C.c. Archivo
Folios 04

GRJ-DRSJ-RSVM	
N° REG.	07508062
N° EXP.	05163107

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000004

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

Centro de Costo: 010401 JEFATURA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Fecha de Solicitud: 02/02/2024

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/
070500030121	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN ODONTOLOGIA	Servicio	0	0.00	0	4,000.00

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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

[Firma]

Firma: Responsable del Área Usuaria
Estrategico, Presupuesto
Y MODERNIZACIÓN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

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/

010401 - Jefatura De Planeamiento Estratégico

02/02/2024 0000000004 070500030121 SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN ODONTOLOGIA

Servicio 0 0.00 0 4,000.00

- 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 JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Lic. Adm. Eddie Moron Cacho

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

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Obstra. Alcibides Borja Borja

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