

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

MEMORANDO N°-050-2023-GRJ-DRSJ-DG/DEPIJ



A : Lic. KELLY JACKELINE BARTOLO CABRERA
Director Ejecutivo de Administración

ASUNTO : **Solicito incorporación del cuadro multianual de necesidades**

FECHA : Huancayo, 03 de marzo del 2023

Por el presente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle tenga a bien de ordenar a quien corresponda se realice la modificación del cuadro multianual de necesidades 2023, para el cumplimiento del POI 2023 – Vigilancia y Control de Epidemias – Meta 052 – Fuente de Financiamiento RO. Adjunto anexo N° 5.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
C.D. Aldo Dénys Tineo Velita
DIRECTOR EJECUTIVO DE EPIDEMIOLOGÍA
C.D.P. 45904



PROVEIDO N° 633
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Pasa a: Logística.

Para: Su atención

FECHA: 06/03/23



PROVEIDO N° 417
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE LOGÍSTICA

Pasa a: Andrés Bch.

Para: Atención

FECHA: 06/03/23



ADTV/ESP/Mos
C.c. Archivo 1

Dirección: Jr. Julio C. Tello N° 488 – El Tambo – Huancayo
Correo Electrónico: info@diresajunin.gob.pe
Telef: 064-481270 anexo 239

| | |
|------|----------|
| Doc. | 06499604 |
| Exp. | 04465192 |

17/03/2023
11.00/am
1/1

Fecha
Hora
Página

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 22

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 EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA | | | | | | | | | |
| 13/03/2023 | 22 | 717200050221 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 12A Q2612A NEGRO | UNIDAD | | | 4 | S/ | 1,095.24 |
| 13/03/2023 | 22 | 767400062983 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO | UNIDAD | | | 4 | S/ | 1,560.44 |
| 13/03/2023 | 22 | 701000040002 | SERVICIO DE FOTOCOPIADO | SERVICIO | | | 37500 | S/ | 3,000.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 500100050561 | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL | SERVICIO | | | 241 | S/ | 3,620.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 0610000040001 | SERVICIO DE LAVADO DE CORTINAS EN GENERAL | SERVICIO | | | 8 | S/ | 500.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 170100030170 | SERVICIO DE SOPORTE TECNICO DE EQUIPOS DE COMPUTO | SERVICIO | | | 8 | S/ | 3,500.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 133000120049 | DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 L | UNIDAD | | | 24 | S/ | 106.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 495100150077 | JUEGO DE TAMBORES DE ACERO QUIRURGICO PARA GASA X 3 PIEZAS | UNIDAD | | | 50 | S/ | 500.00 |
| 13/03/2023 | 22 | 495500011275 | MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L | UNIDAD | | | 25 | S/ | 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

Yo, _____, en calidad de _____, de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Salud Junin