

MEMORANDO N° 81 -2023 – GRJ-DRSJ/OEPEPM

A : LIC. ADM. KELLY JACKELINE BARTOLO CABRERA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

ASUNTO : SOLICITO INCORPORACION AL CUADRO DE NESECIDADES

REFERENCIA : PEDIDO DE COMPRA N° 000510

PEDIDO DE COMPRA N° 000511

FECHA : Huancayo, 14 de marzo del 2023



Por medio del presente me dirijo a usted, para presentarle mis cordiales saludos y a la vez, **SOLICITO INCORPORACION AL CUADRO DE NESECIDADES**, los Pedidos de Compra N° 000510 Y orden de pedido N° 000511, por ser la adquisición de Útiles de escritorio necesarios e importantes para garantizar la adecuada información y trabajo administrativo en la Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización.

- Adjunto Anexo 05

Es cuanto solicito a Ud. Para su atención correspondiente.

Atentamente,

THZM/EVGC
C.c. Archivo

DOC.	6531502
EXP.	4488261
FOL.	07

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN

CPC. Zaida M. Morales Huaman
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

PROVEIDO N° 821.
DIRECCION EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

Pasa a: *Logística*

Para: *De atención Seguir*

FECHA: *15/03/23*



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

[illegible]

Sustento para la aprobación de modificaciones del CIMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): requerir la incorporación de ítem para la contratación de personal de salud. De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: 2023-2026

- 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 JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

X CPC, Zayed, Mr. Tarek
UNITED ARAB EMIRATES
PO BOX 123456, ABU DHABI

Firma: Responsable del Área usuaria

