



# DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES - SM

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JURÍN Y AYACUCHO

EXP. 015-2024420608

## NOTA INFORMATIVA N° 3493 -2024-GRSM/DRTC-DO-OGA-UASA

**A :** Mg. C.P.C FREDDY JUNNIOR PIÑA GARCIA  
Jefe de la Oficina de Gestión Administrativa – DRTC-SM

**Asunto :** SOLICITO APROBACIÓN Y PUBLICACIÓN EN PAGINA INSTITUCIONAL.

**REF. :** DIRECTIVA N°0005-2021-EF/54.01

**Fecha :** Tarapoto, 10 de Diciembre del 2024

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez remitirle adjunto al presente Anexo N°06: Aprobación de Modificaciones al Cuadro Multianual de Necesidades, para su aprobación y publicación en la pagina Web Institucional tal como lo indica en la directiva de la referencia :

### Artículo N°27.- Modificaciones al CMN

**27.5** La aprobación de las modificaciones al CMN son publicadas en la sede digital de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, en un plazo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su aprobación.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN  
Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones S.M.

Lic. Adm. Johannes Flores Torres  
Jefe de la Unidad de Abastecimientos y Servicios Auxiliares

CC:  
Archivo

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN	
Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones S.M.	
OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
<b>RECEPCION</b>	
10 DIC. 2024	
EXP. ....	HORA 4:33
SECRETARIA	

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN	
Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones S.M.	
Oficina Gestión Administrativa	
<b>DESPACHO</b>	
Pase a : .....	UT1
Para : .....	[Firma]
Fecha : .....	10/12/24
Firma : .....	[Firma]

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000576**

UNIDAD EJECUTORA : 200 REGION SAN MARTIN-TRANSPORTES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000925

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>1.2.3.2.1 - Unidad De Abastecimiento Y Servicios Auxiliares</b>								
04/12/2024	0000002485	060500010021	SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002486	071100385518	SERVICIO DE REFORZAMIENTO EN MANTENIMIENTO DE ÁREAS VERDES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002487	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002488	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002489	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002490	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002491	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002492	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
04/12/2024	0000002493	840500010012	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,500.00
<b>1.3.1 - Direccion De Caminos</b>								
06/12/2024	0000002506	071100434412	SERVICIO DE REVISION Y VERIFICACION DEL ESTADO MECANICO DE MAQUINARIA PESADA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
<b>1.6 - Oficina Zonal De Transportes Y Comunicaciones Bajo Mayo</b>								
05/12/2024	0000002501	071100431857	SERVICIO DE FISCALIZACIÓN DE TRANSPORTE TERRESTRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,200.00

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 la que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público o entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN  
Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones S.M.  
Lic. Adm. Johannes Flores Torres  
Jefe de la Unidad de Abastecimientos y Servicios Auxiliares

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN  
DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES S.M.  
Mg. CPC. FREDDY J. PINA GARCIA  
OFICINA DE GESTION ADMINISTRATIVA

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