



CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
 SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	Dr. Luis Alberto Rodríguez Reyes		
ÁREA:	Dirección de Evaluación Médica de Discapacidad DEMD	FECHA:	10/2/2025
OBJETO DE LA COMPRA:	Adquisición de Suministros Médicos		

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Caja de Guantes para Procedimientos no quirúrgicos	UD	5

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:
 Materiales desechables para uso Médico.

PLAN DE ENTREGA ESTIMADO

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:	20/2/2025	HORA DE ENTREGA:	10:00 a.m.
LUGAR DE ENTREGA:			

PLANIFICACION OPERATIVA ANUAL

ALINEACIÓN POA- PACC- PRESUPUESTO.	PROGRAMACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> POA <input checked="" type="checkbox"/> PACC <input checked="" type="checkbox"/> Presupuesto	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:	Gestión de Calificación de expedientes, dictaminados, revisados y notificados.
	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA: <input type="checkbox"/> (Justifique la Compra)		

VERIFICACIÓN Y VALIDACION POR DPD

CÓDIGO ACTIVIDAD POA:	6932-132	CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):			

AUTORIZACION

 Unidad Solicitante Firma y Sello	 Dirección Administrativa Firma y Sello
	 Gerente General Firma y Sello