



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:	1/10/2025
OBJETO DE LA COMPRA:		Adquisición de Suministros Médicos	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Caja de Mascarillas Quirúrgicas	UD	8
2	Caja de Guantes para Procedimientos no quirúrgicos	UD	12
3	Batas Mangas Larga para personal Médico	UD	20
4	Talonnario Médicos (Recetarios)	UD	20
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
Materiales desechables para uso Médico.			
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:	15/10/2025	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:	DEDM 6.9.3.2.127	CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	2.3.9.3.01
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):	[Firma y Sello] 2/10/25		
AUTORIZACION			
[Firma y Sello] Unidad Solicitante		[Firma y Sello] Dirección Administrativa	
[Firma y Sello] Gerente General		[Firma y Sello] Gerencia General	

