

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>		Xiomara Caminero	
<b>ÁREA:</b>	Dirección Recursos Humanos	<b>FECHA:</b>	1/10/2025
<b>OBJETO DE LA COMPRA:</b>		Compra de medicamentos	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Acetaminofén 500mg	caja	2
2	Ibuprofeno 800mg	caja	2
3	Cetirizina 10mg	caja	2
4	Antigripal	caja	3
5	Antimigrañoso	caja	3

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

**PLAN DE ENTREGA ESTIMADO**

<b>FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:</b>	31/10/2025	<b>HORA DE ENTREGA:</b>	9:00 AM
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	TORRE CUMBRE		

**PLANIFICACION OPERATIVA ANUAL**

<b>ALINEACIÓN POA-PACC-PRESUPUESTO.</b>	<b>PROGRAMACIÓN:</b> <input checked="" type="checkbox"/> POA <input checked="" type="checkbox"/> PACC <input checked="" type="checkbox"/> Presupuesto	<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:</b>
	<b>ACTIVIDAD NO PROGRAMADA:</b> <input type="checkbox"/> (Justifique la Compra)	

**VERIFICACION Y VALIDACION POR DPD**

<b>CÓDIGO</b>	DRRH. H. 6.11.11.6.102	<b>CUENTAS</b>	2.3.4.1.01
<b>FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):</b>	[Firma] 2/10/25		

**AUTORIZACION**

*[Firma]*  
Unidad Solicitante  
Firma y Sello

*[Firma]*  
Dirección Administrativa  
Firma y Sello

*[Firma]*  
Gerente General  
Firma y Sello

