



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



DATOS GENERALES (UNIDAD REQUIRENTE)			
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		Rafael Lugo Espinal	
ÁREA:	Comisiones Médicas Nacional y Regionales (CMN&R) - DEMD	FECHA:	16/6/2026
OBJETO DE LA COMPRA:		Evaluación objetiva de función cardiorrespiratoria en procesos de valoración de discapacidad	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Contratación de quince (15) médicos, por el periodo de doce (12) meses, para la Comisión Médica Regional (CMR), para la evaluación y dictámenes de los afiliados, conforme a procedimientos y normativas aplicables.	und	15
2			
3			
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
Servicios Profesionales Médicos. Modalidad según programación Institucional (presencial/virtual).			
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:		1/7/2026	HORA DE ENTREGA:
			8:00 a. m.
LUGAR DE ENTREGA:		Dirección Evaluación Médica y Discapacidad "DEMD"	
VERIFICACIÓN Y VALIDACION POR DPD (USO EXCLUSIVO PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO)			
ALINEACIÓN POA-PACC- PRESUPUESTO.	PROGRAMACIÓN: ☒ POA ☒ PACC ☒ Presupuesto	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:	
	Acciones sugerida: Comprar Reprogramar Desertar	☐ ACTIVIDAD NO PROGRAMADA: (Justifique la Compra)	
CÓDIGO ACTIVIDAD POA:	DEMD 4.1.20.39	CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):	19/06/2026		
AUTORIZACIÓN			
 Unidad Solicitante Firma y Sello Dirección Administrativa Firma y Sello Gerente General Firma y Sello			





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

DATOS GENERALES (UNIDAD REQUIRIENTE)			
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		Rafael Lugo Espinal	
ÁREA:	Comisiones Médicas Nacional y Regionales (CMN&R) - DEMD	FECHA:	9/6/2026
OBJETO DE LA COMPRA:		Evaluación objetiva de función para revisión y decisión de apelaciones a dictámenes en procesos de valoración de discapacidad	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Contratación de tres (3) médicos, por el periodo de doce (12) meses, para la Comisión Médica Nacional (CMN), para revisión y decisión de apelaciones a dictámenes de la Comisión Médica Regional (CMR), conforme a procedimientos y normativas aplicables.	und	3
2			
3			
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
Servicios Profesionales Médicos. Modalidad según programación institucional (presencial/virtual).			
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:		1/7/2026	HORA DE ENTREGA:
LUGAR DE ENTREGA:		Dirección Evaluación Médica y Discapacidad "DEMD"	
VERIFICACIÓN Y VALIDACION POR DPD (USO EXCLUSIVO PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO)			
ALINEACIÓN POA-PACC-PRESUPUESTO.	PROGRAMACIÓN: ☒ POA ☐ PACC ☒ Presupuesto	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:	
	Acciones sugerida: Comprar Reprogramar Desertar	☐ ACTIVIDAD NO PROGRAMADA: (Justifique la Compra)	
CÓDIGO ACTIVIDAD POA:	DEMD 4.1.20.39	CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):	 19/06/2026		
AUTORIZACIÓN			
 Unidad Solicitante Firma y Sello		 Dirección Administrativa Firma y Sello	
		 Gerente General Firma y Sello	