
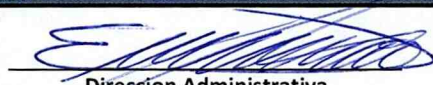




DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		Dr. Luis Alberto Rodríguez Reyes	
ÁREA:	Dirección de Evaluación Médica de Discapacidad DEMD	FECHA:	11/3/2024
OBJETO DE LA COMPRA:		Adquisición de Suministros Médicos	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Caja de Mascarillas Quirúrgicas	UD	4
2	Batas Mangas Larga para personal Médico	UD	60
3	Rollo de Papel Camilla	UD	16
4	Caja de Guantes para Procedimientos no quirúrgicos	UD	5
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
Materiales desechables para uso Médico.			
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:	1/4/2024	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 type="checkbox"/> Presupuesto	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:	Ejecución del Plan de rediseño del proceso de Gestión de Comisiones Medicas.
	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA: (Justifique la Compra)		
VERIFICACIÓN Y VALIDACION POR DPD			
CÓDIGO ACTIVIDAD POA:		CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	239301
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):			
AUTORIZACION			
 Unidad Solicitante Firma y Sello		 Dirección Administrativa Firma y Sello	
 Gerente General Firma y Sello			



DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		Dr. Luis Alberto Rodríguez Reyes	
ÁREA:	Dirección de Evaluación Médica de Discapacidad DEMD	FECHA:	11/3/2024
OBJETO DE LA COMPRA:		Adquisición de Suministros Médicos	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Báscula Digital (peso+Altura)	UD	3
1	Esfigmomanómetro portátil	UD	7
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
Equipos Médicos para uso de los Comisionados Médicos.			
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:		1/4/2024	HORA DE ENTREGA: 10:00 a.m.
LUGAR DE ENTREGA:			
PLANIFICACION OPERATIVA ANUAL			
ALINEACIÓN POA- PACC- PRESUPUESTO.	PROGRAMACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> POA <input type="checkbox"/> PACC <input type="checkbox"/> Presupuesto	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROGRAMADA:	Plan de rediseño del proceso de Gestión de Comisiones Médicas.
	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA: <input type="checkbox"/> (Justifique la Compra)		
VERIFICACIÓN Y VALIDACION POR DPD			
CÓDIGO ACTIVIDAD POA:	612117	CUENTAS PRESUPUESTARIAS:	263101
FIRMA, FECHA Y SELLO (DPD):			
AUTORIZACION			

Unidad Solicitante: Comisiones Médicas Nacional y Regional de Evaluación y Calificación de Discapacidad
Firma y Sello



Dirección Administrativa
Firma y Sello

Gerente General
Firma y Sello