
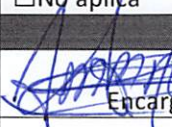
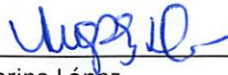
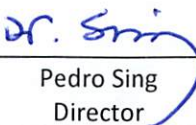
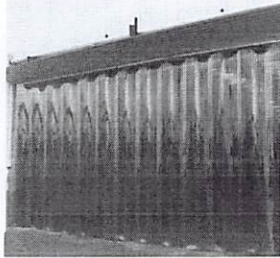


Tipo de solicitud	<input checked="" type="checkbox"/> Equipo	<input type="checkbox"/> Material	<input type="checkbox"/> Servicio
Código de ficha	PRO-EL-00		
Nombre/Denominación técnica	Resistencia eléctrica para cuartos fríos.		
Categoría	Equipo.		
Datos del Requiriente			
Nombre del proceso/área	Operaciones.		
Responsable	Encargado de Operaciones.		
	Descripción. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 100 Mts de Resistencia 30W, 220V. <input type="checkbox"/> Instalación incluida. <input type="checkbox"/> Obligatorio realizar levantamiento en el área. 		
	Datos del equipo, material o suministro		
Denominación en POA			
Cantidad requerida	100		
Presentación/ Unidad de medida	Metros.		
Fecha de vencimiento	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
País de origen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Modelo	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Serie	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Especificaciones/Características técnicas			
Tamaño/Dimensiones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Material(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Color(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Peso	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Volumen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Otras especificaciones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica		
Uso(s)	Puertas de cuartos fríos.		
Observaciones	<input type="checkbox"/> No aplica		
Responsable	Firma	Fecha	
Solicitado por	 Abel Germosén Encargado Operaciones	24 MAR 2021	
Revisado por	 Karina López Encargada Administrativa y Financiera	24 MAR 2021	
Aprobado por	 Pedro Sing Director	24 MAR 2021	

Tipo de solicitud	<input checked="" type="checkbox"/> Equipo	<input type="checkbox"/> Material	<input type="checkbox"/> Servicio
Código de ficha	PRO-EL-00		
Nombre/Denominación técnica	Cortinas para cuartos fríos -40C.		
Categoría	Equipo.		
Datos del Requiriente			
Nombre del proceso/área	Operaciones.		
Responsable	Encargado de Operaciones.		



Descripción.


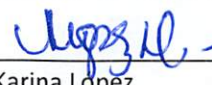
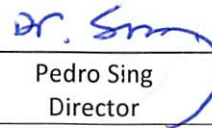
- Suministro de cortinas termoplásticas para cuartos fríos de -40C.
- Instalación incluida.
- Obligatorio realizar levantamiento en el área.

Datos del equipo, material o suministro



Denominación en POA	
Cantidad requerida	20
Presentación/ Unidad de medida	Metros.
Fecha de vencimiento	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
País de origen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Modelo	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Serie	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica

Especificaciones/Características técnicas

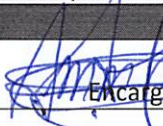

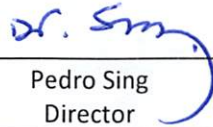
Tamaño/Dimensiones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Material(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Color(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Peso	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Volumen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Otras especificaciones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Uso(s)	Puertas de cuartos fríos.
Observaciones	<input type="checkbox"/> No aplica

Responsable	Firma	Fecha
Solicitado por	 Abel Germosén Encargado Operaciones	24 MAR 2021
Revisado por	 Karina López Encargada Administrativa y Financiera	24 MAR 2021
Aprobado por	 Pedro Sing Director	24 MAR 2021

Tipo de solicitud	<input checked="" type="checkbox"/> Equipo	<input type="checkbox"/> Material	<input type="checkbox"/> Servicio
Código de ficha	PRO-EL-00		
Nombre/Denominación técnica	Bomba drenaje unidad de aire acondicionado tipo cassette 4 vías..		
Categoría	Equipo.		
Datos del Requiriente			
Nombre del proceso/área	Operaciones.		
Responsable	Encargado de Operaciones.		

 	Descripción <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bomba drenaje de consola tipo cassette 4 vías. <input type="checkbox"/> 1 año de garantía. <input type="checkbox"/> Instalación incluida. <input type="checkbox"/> Obligatorio realizar levantamiento en el área.
--	--

Datos del equipo, material o suministro	
Denominación en POA	
Cantidad requerida	2
Presentación/ Unidad de medida	Unidades.
Fecha de vencimiento	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
País de origen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Modelo	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Serie	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Especificaciones/Características técnicas	
Tamaño/Dimensiones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Material(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Color(es)	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Peso	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Volumen	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Otras especificaciones	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica
Uso(s)	Drenaje aire acondicionado.
Observaciones	<input type="checkbox"/> No aplica

Responsable	Firma	Fecha
Solicitado por	 Abel Germosén Encargado Operaciones	24 MAR 2021
Revisado por	 Karina López Encargada Administrativa y Financiera	24 MAR 2021
Aprobado por	 Pedro Sing Director	24 MAR 2021