

SNCC.D.001



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

No. EXPEDIENTE

CNSS-CCC-CP-2019-0004

No. DOCUMENTO

86

No. Solicitud: 86

Fecha: 16/7/2019

Objeto de la compra: bonos para útiles escolares para empleados del CNSS

Rubro: (Denominación de la cuenta) Bonos emitidos por el sector privado

Planificada: (Referencia plan de trabajo) No.

| Detalle pedido |  |                  |                     |
|----------------|--|------------------|---------------------|
| Item           | Descripción<br>(mayor descripción posible) | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada |
| 1              | Bonos de 2,000.00                          | unidad           | 500                 |
| 2              | Bonos de 1,000.00                          | unidad           | 300                 |
|                |  |                  |                     |
|                |  |                  |                     |
|                |  |                  |                     |
|                |  |                  |                     |

Observaciones: Bonos de compra de útiles escolares para empleados del CNSS.

| Plan de entrega estimado                 |                  |
|--|------------------|
| Fecha requerida para entrega: 16/7/2019  | Hora de entrega: |
| Lugar de entrega: CNSS                   |                  |
| Otros datos de la solicitud              |                  |
| Nombre del solicitante: XIOMARA CAMINERO |                  |
| Unidad: RRHH                             |                  |



Firma y Sello Solicitante

XIOMARA CAMINERO


 ROSANNA DALMASÍ  
 Firma y Sello Gerente General  
 (para gastos no presupuestados)

| REVISIÓN/REGISTRO  |                       |
|--|-----------------------|
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA   | DIVISIÓN DE COMPRAS   |
| Aprobación (fecha /firma):   | Precio de Referencia: |
| VERIFICACIÓN PRESUPUESTARIA<br>(Para uso del Dpto. Ejecución Presupuestaria) |                       |
| Presupuesto disponible/Monto reasignado:                                     | Número Preventivo:    |
| # Actividad /Cuenta Origen:  |                       |
| # Actividad /Cuenta destino:   | Número Cuota:         |
| Verificado por :   |                       |
| Fecha:   |                       |