

No. Solicitud: _____

Fecha Solicitud: Julio-septiembre de 2018

Nombre del Solicitante: Xiomara Pimentel

Área Solicitante: Relaciones Interinstitucionales y Protocolo

Actividad POA: _____

Fecha requerida para entrega: Julio-septiembre de 2018

Cantidad	Unidad de medida	Descripción del Artículo
15	unidades	sandías
6	paquetes	tomates de ensalada
10	paquetes	jengibre
16	unidades	piña
16	unidades	lechosa
16	unidades	melón
16	unidades	guanabana
24	paquetes	fresas congeladas
16	unidades	mangos
6	paquetes	lechuga
6	paquetes	limones
24	paquetes	uvas
8	libras	jamón serrano
8	libras	jamón de pavo
8	libras	jamón concido
6	libras	jamón pastrami
6	libras	salami genoa
4	tarros	mantequilla
6	tarros	helado, variados
10	latas	leche evaporada
8	cartones	leche líquida
24	unidades	yogourt
6	libras	queso de cabra
6	libras	queso manchego
24	tarros	creame cheese
16	libras	queso gouda
16	libras	queso crema
16	libras	queso mozzarella
4	frascos	miel de abejas

6	/	paquetes	chocolate c/canela
10	/	paquetes	chocolates variados
12	/	paquetes	mentas variadas
4	/	frascos	aceitunas
12	/	vigas	pan blanco
10	/	vigas	pan integral
6	/	paquetes	pan croassants
6	/	paquetes	pan pita
6	/	paquetes	forro tacos
24	/	paquetes	galletas, variadas
60	/	paquetes	frutos secos
24	/	paquetes	dulces criollos
10	/	1/2 galón	jugo concentrado, variado
24	/	unidades	agua Perrier

Observaciones : Uso en brindis de alimentos y bebidas de sesión del CNSS

Xiomara Pimentel



Responsable Área (firma y sello)

Director Administrativo

Nota: Este formulario está confeccionado acorde al documento estandar SNCCD001 Solicitud Compra o Contratacion,



DIRECCION ADMINISTRATIVA
SOLICITUD DE COMPRA
Form -DA-DC-01

No. Solicitud: 1 Fecha Solicitud: 19 06 2018

VICTOR SANCHEZ

Nombre del Solicitante: _____

SECCION ALMACEN Y SUMINISTRO

Área Solicitante: _____

Actividad POA: _____

Fecha requerida para entrega: _____

Cantidad	Unidad de medida	Descripción del Artículo
75	PAQ 5/1 LB	AZUCAR CREMA
75	PAQ 5/1 LB	AZUCAR REFINA
210	PAQ 1LB	CAFÉ
50	UNIDAD	CREMORA
60	CAJA 25/1	TE CALIENTE VARIOS
3	CAJA 200/1	AZUCAR DIETETICA
20	UNIDAD	TE FRIO

Observaciones : **SUMINISTROS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**

CNSS
CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
UNIDAD DE SUMINISTRO
Responsable Area (firma y sello)

Director Administrativo

Nombre _____
Nota: Este formulario está confeccionado acorde al documento estandar SNCCD001 Solicitud Compra o Contratacion, que es un formato unico y obligatorio para realizar los actos administrativos que forman parte del expediente de Compras y Contrataciones