



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

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2019-0043

No. DOCUMENTO

115

No. Solicitud: 115

Fecha: 20/09/2019

Objeto de la compra: Adquisición de Suministros de Limpieza octubre-diciembre 2019

Actividad POA: 2.10.1.5.10

Planificada: SI

Detalle pedido

Item	Descripción (mayor descripción posible)	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Papel Higienico Jumbo Blanco doble hoja, 820 pies (527)	Paq 4/1	106
2	Papel toalla de mano pre cortada	Paq 6/1	50
3	Jabón liquido suave tipo espuma	Botella 1,000ML	50
4	Gel en base alcohólica para manos	Botella 1,000ML	25
5	Ambientador en Spray baño (Iysol)	Unidad	30
6	Fundas para basura 36x54 Tanque 5/1	Paq 5/1	70
7	Fundas para basura 28x35 Jardin 10/1	Paq 10/1	60
8	Fundas para basura zafacon baño 25/1	Paq 25/1	22
9	Servilletas Cuadradas	Paq 50/1	48
10	Servilletas para manos tipo C-Fold	Paq 100/1	200
11	Vaso ecologico carton 10 oz	Paq 50/1	200
12	Vaso ecologico carton café 3 oz	Paq 50/1	25
13	Vasos de papel ecologico tipo cono	Paq 200/1	2
14	Detergente en polvo	Funda 500g	12
15	Tenedores desechables	paq 25/1	50
16	Cuchara desechable	Paq 25/1	50
17	Plato ecologico carton desechable No. 6	Paq 20/1	50
18	Lava platos	Galón	35
19	Cloro	Galón	12
20	Desinfectante liquido	Galón	36
21	Insecticida en Spray	Frasco	6
22	Filtro para cafetera	Paq 200/1	6
23	Suape	UND	10
24	Pañuelo facial	Caja 100/1	6

Observaciones:

Plan de entrega estimado

Fecha requerida para entrega:

Hora de entrega:

Lugar de entrega: CNSS

Otros datos de la solicitud

Nombre del solicitante: Victor Sánchez

Unidad: Sección de Almacén y Suministro



CNBS

 CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

 UNIDAD DE SUMINISTRO

 Recepción de Mercaderías

 Víctor Sánchez

 Firma y Sello Solicitante

Nombre _____

Fecha: ___/___/___ Hora: _____

Rossanna Dalmasi

Firma y Sello Director (a) Administrativo



VERIFICACIÓN PRESUPUESTARIA (Para uso del Dpto. Ejecución Presupuestaria)	
Presupuesto Disponible:	Número Preventivo:
Verificado por :	Número Cuota:
Fecha Verificación:	

REGISTRO DIVISIÓN DE COMPRAS	
Precio de Referencia:	Fecha: