



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

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2020-0009

No. DOCUMENTO

002

No. Solicitud: 002

Fecha: 03/02/2020

Objeto de la compra: Adquisición de suministros de oficina trimestre enero-marzo

Actividad POA: 2.10.1.5.2. Material de Oficina

Planificada: SI

Detalle pedido

Item	Descripción (mayor descripción posible)	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Boligrafo azul	Caja 12/1	24
2	Felpa azul	Caja 12/1	12
3	Papel Bond 8.5 x11.	Resma	300
4	Sobre timbrado 10x13 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	1000
5	Sobre timbrado 9x12 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	1000
6	Sobres manila 8.5 x 14	Unidad	200
7	Sobres manila 10 x 15	Caja 500/1	2
8	Notas Adhesivas 3x5	Unidad	40
9	Tape transparente	Unidad	36
10	Folders partition 8 1/2 x 11 2 divisiones (A2) color ladrillo	Unidad	700
11	UHU en barra 40g	Pqa 12/1	4
12	Clips billeteros 25 mm	Caja 12/1	10
13	Clips billeteros 32 mm	Caja 12/1	10
14	Clips billeteros 41 mm	Caja 12/1	10
15	Clips billeteros 51 mm	Caja 12/1	10
16	Cubierta transparente para encuadernar	Paq 100/1	1
17	Libretas Grandes	Paq 12/1	17
18	Libretas Pequeñas	Paq 12/1	17
19	Papel Timbrado CNSS	Resma	4
20	Papel Timbrado CMNyR	Resma	4
21	Pila AA	Paq 4/1	10
22	Pilas AAA	Paq 4/1	10
23	Reglas	Unidad	10
24	Tinta azul para sellos	Unidad	5
25	Cinta para empaque	Unidad	12
26	Tape doble cara	Unidad	6

Observaciones: suministros de oficina correspondientes al trimestre enero-marzo.

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

Dr. Ruddy
CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
UNIDAD DE SUMINISTRO
Recepción de Mercancías
Victor Sanchez
Firma y Sello Solicitante
 Nombre _____



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: