



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

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2020-0034

No. DOCUMENTO

95

No. Solicitud: 95**Fecha:** 1/07/2020**Objeto de la compra:** Adquisición de suministros de oficina trimestre julio-septiembre**Actividad POA:** 2.3.9.2.01 Útiles de oficina e informática**Planificada:** SI**Detalle pedido**

Item	Descripción (mayor descripción posible)	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Papel Bond 8.5 x11.	Resma	150
2	Sobre timbrado 10x13 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	1,000
3	Sobre timbrado 9x12 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	1,000
4	Folder con bolsillo 9x12 timbrado con logo del CNSS	unidad	500
6	Recetario CMNyR (con copia)	unidad	200
7	Cubierta de cartón para encuadernar Paq 100/1	unidad	1
8	Banda de Goma Elástica caja de 100/1	unidad	20
9	Grapadora	Unidad	10
10	Resaltadores Amarillo	Unidad	12
11	Papel Camilla Rollo de 21x225/54cm	Unidad	16

Observaciones: suministros de oficina correspondientes al trimestre julio-septiembre.**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


CNSS
 CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
 Recepción de Mercancías
Firma y Sello Solicitante
 Nombre Victor Sanchez
 Fecha: ____/____/____ Hora: ____:____


CNSS
 CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS
 Sección Administrativa
 Santo Domingo, R.D.
Firma y Sello Director (a) Administrativo
 Rossanna Dalmasi

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:
------------------------------	---------------