



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

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

No. SOLICITUD:

FECHA:

OBJETO DE LA COMPRA: Aires Acondicionado

DETALLE REQUISICION DE BIEN O SERVICIO			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Aire Acondicionado Inverter de 5 Toneladas Completo	UD	2
2	Aire Acondicionado Split de 2 Toneladas Inverter, Completo	UD	1
OBSERVACIONES: Estos equipos seran sustituiran los instalados en los pisos 6 , 7 y en la cocina del 6			
ACTIVIDAD POA	SI <input type="checkbox"/>	INDICAR No. DE ACTIVIDAD:	
	NO <input type="checkbox"/>	REDISTRIBUCION DEL GASTO, NO IMPLICA INCREMENTO DE LOS INGRESOS. SUJETO AL PARRAFO DEL ART. 43 LEY No. 423-06	
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:		HORA DE ENTREGA:	
LUGAR DE ENTREGA:			
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Daniel Javier De La Cruz			
UNIDAD: Servicios Generales			

