

Fecha de solicitud		
Día	Mes	Año
02	07	2026

Información General

Dirección solicitante: (Dirección responsable).	Dirección de Comunicaciones
Unidad solicitante: (Área que solicita del o de los servicios)	Dirección de Comunicaciones
Encargado del área: (Persona responsable)	Indhira Navarro
Intervienen otras Áreas: (Nombre del Área)	Protocolo y Eventos
Descripción servicio a solicitar: (Información detallada, en qué consiste el mismo)	Solicitud contratación de salón de eventos.

Datos Importante

Contratación sujeta al umbral: 10 días laborables.
 Contratación Menor: 15 -20 días laborables
 Contratación Simplificada: 50-60 días laborables.
 Licitación Pública Abreviada: 50-60 días laborables.
 Subasta Inversa: 50-60 días laborables.
 Excepciones: 30-45 días laborables.

No.	Tipo de Servicio	Descripción (Detallar el o los servicios)	Observaciones
1	Contratación	Solicitud contratación de salón de eventos para realización de encuentro de integración de los colaboradores de la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL), en un hotel de la ciudad de Santo Domingo.	Ver anexo
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			


Dirección del área requirente



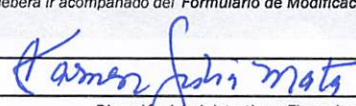

Encargado del Área requirente

Esta solicitud de compra se encuentra planificada en el Plan Anual de Contrataciones?

Si ☒

No ☐

En caso de que la compra no esté planificada, este formulario deberá ir acompañado del Formulario de Modificación Presupuestaria (FM-GF01), solicitar la opinión técnica de DPD y la aprobación del Superintendente.


Dirección Administrativa y Financiera

En ejercicio de las atribuciones conferidas por la normativa vigente, APRUEBO la presente solicitud de compra.


Superintendente de Salud y Riesgos Laborales





SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

Dirección de Comunicaciones

01 julio 2026
Santo Domingo, D.N.

Señora
Carmen Julia Mata
Directora Administrativa y Financiera

Asunto: Solicitud de contratación de salón de eventos.

Por este medio, le solicitamos la contratación de salón de eventos, para la realización de encuentro de integración para los colaboradores de la Superintendencia de Riesgos Laborales (SISALRIL), en un hotel de la ciudad de Santo Domingo.

Anexo: Formulario de compra de bienes y servicios y TDR con la información necesaria.

Saludos cordiales.

Indhira Navarro
Directora de Comunicaciones



Indhira Navarro
6/7/26

SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

Av. 27 de Febrero No. 261, Ensanche Piantini. Santo Domingo, R.D. • Oficina Administrativa: 809.227.0714
Servicio al Usuario: 809.227.4050 | 1.809.200.0046 (sin cargos) • Regional Norte: 809.724.0556
Website: www.sisalril.gob.do • Redes Sociales: @SISALRILRD



Elspeth
29 7 / 26